

Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu Umiem powiedzieć „NIE”

Imię nazwisko uczestnika Konkursu

Adres uczestnika Konkursu

Oświadczanie o nieodpłatnym przeniesieniu praw autorskich na Organizatora Konkursu oraz przetwarzaniu danych osobowych Ja niżej podpisany/a jako przedstawiciel ustawowy dziecka/podopiecznego _____ będącego autorem pracy plastycznej w konkursie „ Jestem aktywny- Jestem bezpieczny”, w ramach działań profilaktycznych przeciwdziałania alkoholizmowi - oświadczam, iż jestem uprawniony/a do przeniesienia majątkowych praw autorskich do utworu w zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu.

Jako autor/przedstawiciel ustawowy autora przenoszę nieodpłatnie na Organizatora – Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z siedzibą przy ul. Planetorza 52 47-253 Cisek – autorskie prawa majątkowe do pracy Konkursowej, w tym do:

- a) wprowadzenie do pamięci komputera i systemów operacyjnych; rozpowszechnianie w sieciach informatycznych lub teleinformatycznych, w tym w Internecie (m.in. na portalach społecznościowych typu Facebook,) w taki sposób, aby dostęp do pracy przez osoby trzecie był możliwy w wybranym przez nie miejscu i czasie;
- b) publiczne wystawienie i wykorzystywanie w celach informacyjnych, promocji i reklamy.

Jako przedstawiciel ustawowy autora pracy upoważniam do wykonywania nadzoru autorskiego i anonimowego rozpowszechniania pracy.

Jako przedstawiciel ustawowy autora pracy oświadczam, że praca jest autorstwa mojego dziecka/podopiecznego i, że w związku z wykonaniem pracy i przeniesieniem majątkowych praw autorskich i praw zależnych na Organizatora, nie naruszam w żaden sposób praw osób trzecich. *

Jako autor pracy wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.). Przetwarzane dane (imię i nazwisko, całość lub fragment pracy) mogą być publikowane zgodnie z powyższymi zasadami. Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Jako przedstawiciel ustawowy autora pracy wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji Konkursu , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.). Przetwarzane dane (imię i nazwisko, całość lub fragment pracy mogą być publikowane zgodnie z powyższymi zasadami. Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Data i podpis autora/ przedstawiciela ustawowego autora pracy

Data i podpis Organizatora