

**Formularz zgłoszenia do konkursu na scenariusz sztuki teatralnej
„Dopalaczom mówię NIE!”**

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:

Autor pracy:

Imię i nazwisko:

Wiek:

Szkoła:

Klasa:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Tytuł sztuki teatralnej:

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu na opracowanie scenariusza
„Dopalaczom mówię NIE!”

Podpis uczestnika - autora pracy konkursowej

Podpis wychowawcy klasy:

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych uczestnika konkursu:

1. Wyrażam/amy zgodę na udział mojego/naszego dziecka w konkursie.
2. Oświadczam/amy, że mojemu/naszemu dziecku przysługują wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do opracowanego scenariusza. W związku z tym zobowiązujemy się, w przypadku zajęcia przez moje/nasze dziecko pierwszego miejsca w konkursie, do złożenia pisemnego oświadczenia o nieodpłatnym przeniesieniu autorskich praw majątkowych do opracowanego scenariusza w zakresie pól eksploatacji, jakie wymagane będą do zrealizowania, a następnie rozpowszechniania spektaklu zrealizowanego przez Koło Teatralne „Agrafka”
3. Wyrażamy/amy zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego/naszego dziecka na stronie internetowej Miasta Kostrzyn nad Odrą, na stronie internetowej szkoły, do której uczęszcza uczestnik, w materiałach promocyjnych związanych z konkursem.
4. Wyrażam/amy zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka na potrzeby konkursu oraz w celach marketingowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922 t.j.)

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

miejsowość, data.....