

**Załącznik nr 1 do Regulamin GMINNEGO  
KONKURSU PLASTYCZNO-PROFILAKTYCZNEGO  
„ Żyj pozytywnie i zdrowo, dbaj o siebie i innych”- projekt ilustracji do kalendarza.**

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna uczestnika konkursu

.....  
Adres/telefon kontaktowy/ adres e-mail\*

### OŚWIADCZENIE 1

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka .....

*(Imię, nazwisko dziecka (uczestnika konkursu))*

**W GMINNYM KONKURSIE PLASTYCZNO-PROFILAKTYCZNYM „ Żyj pozytywnie i zdrowo, dbaj o siebie i innych”- projekt ilustracji do kalendarza** organizowanym przez Gminę Kowalewo Pomorskie, a także **oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika konkursu)

*\*Adres zamieszkania/e-mail lub numer telefonu - prosimy wpisać tylko te dane kontaktowe, na które chcielibyście Państwo otrzymać informację o wynikach konkursu).*

### OŚWIADCZENIE 2

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na podanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska mojego dziecka oraz publikację pracy plastycznej w związku z udziałem w **GMINNYM KONKURSIE PLASTYCZNO-PROFILAKTYCZNYM „ Żyj pozytywnie i zdrowo, dbaj o siebie i innych”- projekt ilustracji do kalendarza** we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o nim i jego wynikach.

W związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 ze zm.)

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na rozpowszechnianie przez Burmistrza Miasta Kowalewa Pomorskiego wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć wykonanych podczas wręczenia nagród laureatom konkursu w celach promocyjnych gminy Kowalewo Pomorskie. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika konkursu)

\* Zaznaczyć odpowiednio

**Załącznik nr 2 do Regulamin GMINNEGO  
KONKURSU PLASTYCZNO-PROFILAKTYCZNEGO  
„ Żyj pozytywnie i zdrowo, dbaj o siebie i innych”- projekt ilustracji do kalendarza.**

.....  
Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....  
Imię i nazwisko prawnego opiekuna uczestnika konkursu

.....  
Adres zamieszkania uczestnika konkursu

.....  
Nazwa przedszkola/szkoły, do której uczęszcza uczestnik

**Oświadczenie posiadaniu wyłącznych i nieograniczonych praw autorskich o nieodpłatnym przeniesieniu praw autorskich na Organizatora konkursu oraz przetwarzaniu danych osobowych**

Jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny .....

(imię i nazwisko dziecka)

uczestnika **GMINNEGO KONKURSU PLASTYCZNO-PROFILAKTYCZNEGO „ Żyj pozytywnie i zdrowo, dbaj o siebie i innych”- projekt ilustracji do kalendarza** oświadczam, iż:

- 1) moje dziecko/mój podopieczny .....jest autorem i twórcą załączonej pracy, przekazanej w ramach przedmiotowego konkursu;
- 2) wyłącznie mojemu dziecku/podopiecznemu ....., w sposób nieograniczony przysługują wszelkie prawa do dzieła określonego w pkt.1, w tym nieograniczone autorskie prawa majątkowe;
- 3) jestem uprawniony do przeniesienia majątkowych praw autorskich do pracy plastycznej w zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu.
- 4) Przenoszę nieodpłatnie na Organizatora konkursu prawa autorskie do pracy plastycznej, a Organizator konkursu oświadcza, iż przyjmuje te prawa autorskie. Prawa autorskie przechodzą na Organizatora w momencie podpisania niniejszego oświadczenia i dają Organizatorowi prawo do nieograniczonego w czasie wykorzystania i rozporządzania pracą plastyczną powstałą w wyniku wykonania i zgłoszenia utworu, w tym zezwolenie na rozporządzenie i korzystanie z opracowania pracy plastycznej w kraju i za granicą.
- 5) Organizator nabywa prawa autorskie na następujących polach eksploatacji:
  - utrwalanie i zwielokrotnianie w wersji papierowej ( jako kartki kalendarza ), elektronicznej i zapisu magnetycznego;
  - wprowadzanie do pamięci komputera, w tym zamieszczanie na serwerze Zamawiającego oraz wyświetlanie pracy plastycznej pod adresami domenowymi Zamawiającego;
  - publiczne wystawianie, rozpowszechnianie, publikowanie, wyświetlanie, odtwarzanie.

.....  
(data i podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)