

Formularz zgłoszeniowy dla uczestników konkursu literackiego „ZAKĄTKI OPOWIEŚCI”
– stanowiący załącznik do Regulaminu konkursu literackiego „ZAKĄTKI OPOWIEŚCI ” zorganizowanego
przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi

Dane uczestnika konkursu:

- Imię:
- Nazwisko:
- Tytuł zilustrowanej legendy:

Dane rodzica/rodziców albo opiekuna/opiekunów prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu:

- Imię:
- Nazwisko:
- Tel.:
- E-mail:

Oświadczenie

Jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny zgłaszam niniejszym do udziału w konkursie literackim „ZAKĄTKI OPOWIEŚCI”, organizowanym przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi, moją/mojego córkę/syna/podopiecznego* i oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego autora pracy

Przekazując pracę konkursową zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnoletniej (Regulamin konkursu, & VII „Ochrona danych osobowych”). Informację przeczytałem/am, zrozumiałem/am, pracę konkursową przesyłam świadomie i dobrowolnie.

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego autora pracy

Wyrażam zgodę na opublikowanie danych osobowych osoby niepełnoletniej jako laureata konkursu w mediach społecznościowych oraz na stronie internetowej WBP w Łodzi.

☐ TAK

☐ NIE

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego autora pracy

*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na udostępnienie pracy konkursowej zgodnie z zasadami określonymi w & 9 Regulaminu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z regulaminem Facebooka, na treść którego organizator

nie ma wpływu. Dane będą przetwarzane poza obszarem Unii Europejskiej. Zgoda jest dobrowolna i można jej nie wyrazić. (Tak/Nie)

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego autora pracy

Na podstawie ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na (proszę odpowiedni punkt zakreślić):

- 1) oznaczenie pracy uczestnika konkursu jego imieniem, nazwiskiem (Tak / Nie)
- 2) oznaczenie pracy uczestnika konkursu pseudonimem (Tak / Nie)

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego autora pracy

Przenoszę nieodpłatnie na Wojewódzką Bibliotekę Publiczną im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi autorskie prawa majątkowe do pracy na następujących polach eksploatacji w zakresie:

- a) utrwalania i zwielokrotniania utworu - wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
- b) obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
- c) rozpowszechniania utworu w sposób inny niż określony w lit. b) - publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego autora pracy

Zgoda na przetwarzanie wizerunku osoby niepełnoletniej udzielana dla Wojewódzkiej Biblioteki Publicznej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi ul. Gdańska 100/102 wyłącznie na potrzeby działalności promocyjnej prowadzonej przez bibliotekę za pośrednictwem:

- Strony internetowej www.wbp.lodz.pl;
- Profilu WBP w Łodzi prowadzonego na portalu społecznościowym Facebook.

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego autora pracy

*Powyższa zgoda może zostać w każdej chwili wycofana, na pisemny wniosek rodzica bądź opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej.