

KARTA ZGŁOSZENIOWA
KONKURS PATRIOTYCZNY
PT. „UKRYCI WŚRÓD CIENI – HISTORIE NIEZNANYCH BOHATERÓW”

1) Dane osobowe

imię i nazwisko uczestnika

data urodzenia

nr telefonu e-mail

2) Dokładny adres zamieszkania

ul. nr domu

miejsowość, kod pocztowy

gmina

powiat województwo

3) Szkoła, klasa / uczelnia, kierunek, rok

.....

4) Metryczka filmu

tytuł filmu

reżyser scenarzysta

zdjęcia montaż

rok produkcji format

czas projekcji

wykorzystane materiały / dźwięki

.....

.....

krótki opis filmu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI TREŚCI
REGULAMINU KONKURSU

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Konkursu pt. „*Ukryci wśród cieni – historie nieznanych bohaterów*” oraz zobowiązuje się do przestrzegania punktów w nim zawartych.

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika Konkursu

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

(wypełnia przedstawiciel prawny w przypadku,
gdy uczestnik nie ukończył 18 lat)

Imię i nazwisko:

Adres stałego zameldowania:

Adres korespondencyjny:.....

PESEL:

Numer dowodu osobistego:

Niniejszym, działając we własnym imieniu jako uczestnik Konkursu / jako prawny przedstawiciel uczestnika Konkursu¹, wyrażam zgodę na mój udział / udział uczestnika Konkursu² w Konkursie Historycznym pt. „*Ukryci wśród cieni – historie nieznanymi bohaterów*” i przekazuję autorskie prawa majątkowe i pokrewne oraz zezwalam na wykonywanie praw zależnych na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w artykule 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych - do filmu dokumentalnego opisanego w niniejszej Karcie Zgłoszeniowej, szczególnie w celu wszelkiego nadawania i reemitowania, w tym za pomocą wizji lub fonii przewodowej lub bezprzewodowej, przez stacje naziemne, za pośrednictwem satelity, w sieciach kablowych, telekomunikacyjnych lub multimedialnych lub innych systemach przekazu (w tym tzw. simulcasting lub webcasting). W przypadku zgłoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu zwalnim Organizatora z odpowiedzialności wobec osób trzecich. Egzemplarz przekazanego filmu dokumentalnego staje się własnością Wyższej Szkoły Kultury Społecznej i Medialnej w siedzibą w Toruniu z chwilą przekazania. Niniejsza zgoda udzielana jest nieodpłatnie.

.....
miejsce i data

.....
podpis uczestnika Konkursu / przedstawiciela prawnego³

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić

ZGODA

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Kultury Społecznej i Medialnej z siedzibą w Toruniu (WSKSiM), jako Administratora, moich danych osobowych / danych osobowych osoby zgłaszanej¹ dla celów związanych z Konkursem, jak również dla celów WSKSiM, w tym celów informacyjnych i promocyjnych, zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami oraz oświadczam, że zostałam/-em pouczona/-y o przysługującym mi prawie kontroli danych, ich poprawiania oraz żądania wstrzymania ich przetwarzania bądź usunięcia.

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika Konkursu / przedstawiciela prawnego²

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić