

Oświadczenie
uczestnika ogólnopolskiego Konkursu
na zakładkę do książki związanej tematycznie z HIV/AIDS

Imię i nazwisko:

Wiek/rok urodzenia:

Nazwa i adres uczelni/szkoły/koła plastycznego:

.....

kod: *miejsowość:*.....

Rok studiów/klasa/grupa plastyczna:

Adres zamieszkania:

kod: *miejsowość:*.....

tel.:

e-mail:

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu Konkursu na zakładkę do książki i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu Konkursu organizowanego przez Krajowe Centrum ds. AIDS.
3. Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego projektu zakładki przez Organizatora konkursu w celach promocyjno – profilaktycznych w kraju i za granicą, na zasadach określonych i wynikających z Regulaminu Konkursu.
4. Przenoszę na Organizatora, bez ograniczeń terytorialnych, t.j. na terytorium Polski i reszty Świata, majątkowe prawa autorskie do mojego projektu na wszelkie dostępne w dniu przekazania projektu pola eksploatacji. Upoważnienie do korzystania z projektu zakładki następuje nieodpłatnie i bez ograniczeń czasowych.
5. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Organizatora w celach organizowanego Konkursu, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.

.....
czytelny podpis uczestnika konkursu