*Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu*

*na KOMIKS dotyczący HIV/AIDS*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w konkursie na KOMIKS dotyczący HIV/AIDS**

**organizowanym przez Krajowe Centrum ds. AIDS**

**I. Dane Uczestnika[[1]](#footnote-1)**

1. Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika:

…………………………………………………………………………………………

1. Data urodzenia Uczestnika:

…………………………………………………………………………………………

1. Adres korespondencyjny Uczestnika:

…………………………………………………………………………………………

1. Adres poczty elektronicznej Uczestnika:

…………………………………………………………………………………………

1. Numer telefonu:

…………………………………………………………………………………………

1. Imię (imiona) i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego (jeżeli Uczestnik jest osobą niepełnoletnią):

…………………………………………………………………………………………

**II. Oznaczenie autorstwa[[2]](#footnote-2)**

Wyrażam zgodęna podanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska lub pseudonimu autora pracy lub adresu strony internetowej prezentującej twórczość autora (poniżej należy *wskazać dane, które mogą być podawane do publicznej wiadomości*):

**………………………………………………………………………………………...................**

**III. Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z treścią regulaminu konkursu na KOMIKS dotyczący HIV/AIDS oraz że tę treść akceptuję i wyrażam zgodę na uczestnictwo w konkursie (*moje/mojego dziecka/podopiecznego*) na zasadach określonych w regulaminie.
2. Oświadczam, że Uczestnik ((*ja/moje dziecko/podopieczny*):
   * 1. jest jedynym i wyłącznym twórcą KOMIKSU oraz przysługują mu wszelkie autorskie prawa osobiste i majątkowe do pracy konkursowej i nie są one w żaden sposób ograniczone lub obciążone prawami osób trzecich,[[3]](#footnote-3)
     2. jest współautorem KOMIKSU, prawa osobiste i majątkowe do pracy konkursowej nie są w żaden sposób ograniczone prawami osób trzecich oraz przysługują każdemu ze współautorów w częściach równych,[[4]](#footnote-4)
     3. jest współautorem KOMIKSU, prawa osobiste i majątkowe do pracy konkursowej nie są w żaden sposób ograniczone prawami osób trzecich oraz przysługują każdemu ze współautorów w następujących częściach …………………………………………………………...[[5]](#footnote-5)
3. Udzielam Krajowemu Centrum ds. AIDS nieodpłatnej, niewyłącznej, nieograniczonej terytorialnie oraz w czasie licencji na korzystanie z KOMIKSU (*autorstwa mojego/mojego dziecka/podopiecznego*) w całości lub we fragmentach, dalej nazywanego także: „utworem”, na następujących polach eksploatacji:
   1. utrwalanie i zwielokrotnianie – wprowadzanie do pamięci komputera i zwielokrotnianie wszelkimi znanymi technikami, w tym drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego i cyfrową na jakimkolwiek nośniku, a w szczególności – w przypadku KOMIKSU nagrodzonego – do wydania utworu w postaci zbioru Komiksów o bezpłatnym i edukacyjnym charakterze;
   2. wprowadzanie do obrotu egzemplarzy utworu wytworzonych zgodnie z pkt 1;
   3. publiczne udostępnianie wersji elektronicznej utworu lub jego części – w przypadku KOMIKSU nagrodzonego – w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym;
   4. publiczna prezentacja utworu lub jego części – w przypadku KOMIKSU nagrodzonego – telewizja, internet, kina, konferencje, targi i inne imprezy specjalne, skierowane do ogółu społeczeństwa;
   5. wykorzystanie utworu lub jego części – w przypadku KOMIKSU nagrodzonego – do celów edukacyjnych w ramach realizacji misji edukacyjnej Krajowego Centrum ds. AIDS, w tym prezentowanie w prasie i telewizji.
4. Wyrażam zgodę – w przypadku KOMIKSU nagrodzonego – na wykonywanie przez Krajowe Centrum ds. AIDS autorskich praw osobistych Uczestnika (*moich/mojego dziecka/podopiecznego)*, a także praw zależnych, w tym udzielania zgody na wykonywanie praw zależnych, a w szczególności wyrażam zgodę na modyfikację tekstu zamieszczonego w KOMIKSIE w celu zapewnienia jego poprawności merytorycznej.
5. Oświadczam, że:
   1. zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (*moich/mojego dziecka/podopiecznego*);
   2. wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych przez Krajowe Centrum ds. AIDS z siedzibą w Warszawie w celu przeprowadzenia konkursu na KOMIKS dotyczący HIV/AIDS organizowanego przez Krajowe Centrum ds. AIDS oraz informowania o konkursie i jego wynikach;
   3. mam świadomość, że zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna i może zostać cofnięta w każdym czasie, jednakże brak udzielenia zgody lub jej wycofanie uniemożliwi udział w Konkursie na KOMIKS.

Podpis autora lub pierwszego współautora KOMIKSU lub jego Przedstawiciela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czytelny podpis Uczestnika i data |  | Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego i data (*jeżeli Uczestnik jest osobą niepełnoletnią)* |

Podpis drugiego współautora KOMIKSU lub jego Przedstawiciela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czytelny podpis Uczestnika i data |  | Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego i data (*jeżeli Uczestnik jest osobą niepełnoletnią)* |

1. Należy podać dane odpowiednio autora lub każdego ze współautorów Pracy konkursowej [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać dane odpowiednio autora lub każdego ze współautorów Pracy konkursowej [↑](#footnote-ref-2)
3. Skreślić jeżeli wniosek składany jest przez zespół współautorów [↑](#footnote-ref-3)
4. Skreślić jeżeli wniosek składany jest przez autora lub zespół współautorów, którzy nie mają równych praw do pracy konkursowej [↑](#footnote-ref-4)
5. Skreślić jeżeli wniosek składany jest przez autora lub zespół współautorów, którzy mają równe prawa do pracy konkursowej [↑](#footnote-ref-5)