

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
w konkursie na KOMIKS dotyczący HIV/AIDS
organizowanym przez Krajowe Centrum ds. AIDS

I. Dane Uczestnika¹

1. Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika:

.....

2. Data urodzenia Uczestnika:

.....

3. Adres korespondencyjny Uczestnika:

.....

4. Adres poczty elektronicznej Uczestnika:

.....

5. Numer telefonu:

.....

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

.....

II. Oznaczenie autorstwa²

Wyrażam zgodę na 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

¹ Należy podać dane odpowiednio autora lub każdego ze współautorów Pracy konkursowej

² Należy podać dane odpowiednio autora lub każdego ze współautorów Pracy konkursowej

- ograniczone lub obciążone prawami osób trzecich,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
 - 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 częściach⁵
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

³ Skreślić jeżeli wniosek składany jest przez zespół współautorów

⁴ Skreślić jeżeli wniosek składany jest przez autora lub zespół współautorów, którzy nie mają równych praw do pracy konkursowej

⁵ Skreślić jeżeli wniosek składany jest przez autora lub zespół współautorów, którzy mają równe prawa do pracy konkursowej

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)