



**Załącznik do Regulaminu Konkursu Filmowego pt.:**  
**„Świat bez gotówki. Jak wyglądałoby wtedy nasze życie?”:**  
**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW KONKURSU WRAZ Z KARTĄ ZGŁOSZENIA PRACY**

Jesteśmy uczniami (zaznacz właściwe):  klasy gimnazjalnej  szkoły ponadgimnazjalnej

(wypełnić czytelnie)

	UCZESTNIK 1:	UCZESTNIK 2:
IMIĘ:		
NAZWISKO:		
DATA URODZENIA:		
MIEJSCE URODZENIA:		
SZKOŁA:		
E-MAIL:		
TEL.:		

TYTUŁ FILMU:	
CZAS TRWANIA FILMU:	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu Filmowego „Świat bez gotówki. Jak wyglądałoby wtedy nasze życie?” i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że posiadam pełnię praw autorskich do filmu, w tym dzieł osób trzecich (np. utworów muzycznych) umieszczonych w filmie oraz w wypadku prezentowania w nim wizerunków osób trzecich, posiadam ich zgodę na publiczną prezentację filmu (zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych) oraz udzielam Organizatorowi oraz Partnerom Konkursu: Miastu Sopot oraz Visa wyłącznego nieodpłatnego prawa korzystania (licencji) ze swojej pracy, na polach eksploatacji wymienionych w pkt. VII Regulaminu Konkursu Filmowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia oraz promocji konkursu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Administratorem danych jest Centrum Myśli Strategicznych z siedzibą w Sopocie przy ul. Powstańców Warszawy 19, 81-718 Sopot.

.....

Data i podpis Uczestnika 1.

.....

Data i podpis Uczestnika 2.

**W przypadku Uczestników niepełnoletnich:**

Wyrażam zgodę na udział mojej/-go córki/syna na udział w konkursie filmowym „Świat bez gotówki. Jak wyglądałoby wtedy nasze życie?” oraz akceptuję Regulamin Konkursu Filmowego i powyższe oświadczenia i zgody.

.....

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
Uczestnika 1.

.....

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
Uczestnika 2.