



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.  
Pozytywna energia

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

### **do KONKURSU „Różni, ale Równi!”**

#### **Dane uczestnika:**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Kategoria I (poniżej 18 roku życia)</b>	
<b>Kategoria II (powyżej 18 roku życia)</b>	

**Termin nadesłania zgłoszenia: 17.09.2015**

**Adres: Fundacja Viribus Unitis Katowice,**

**Ul. Kościuszki 6, 40-049 Katowice**

**E-mail: [biuro@fundacja.katowice.pl](mailto:biuro@fundacja.katowice.pl)**

## I. OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie „Różni, ale Równi!” oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu „Różni, ale Równi!” i w pełni go akceptuję.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/osoby niepełnoletniej, której jestem ustawowym przedstawicielem/\* danych osobowych na potrzeby niniejszego konkursu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r., o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Zostałem(am) poinformowany(a), że administratorem danych jest Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, ul. Ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice.
4. Dane przetwarzane będą przez Fundację na Rzecz Wspierania Edukacji i Rozwoju Samorządności wśród Młodzieży Viribus Unitis na zasadzie dalszego powierzenia.
5. Dane przetwarzane będą w związku z uczestnictwem przeze mnie/osobę niepełnoletnią, której jestem ustawowym przedstawicielem/\*, w konkursie organizowanym przez Wydział Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego.
6. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do moich/osoby niepełnoletniej, której jestem ustawowym przedstawicielem/\*, danych oraz ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przekazanie danych jest dobrowolne z zastrzeżeniem, że niepodanie danych może uniemożliwić realizację celów, w jakich dane są zbierane.

Data i miejsce.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko)/ w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna.....

\*Niepotrzebne skreślić

## II. OŚWIADCZENIE DOT. ZGODY NA UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU

### 1. Osoba niepełnoletnia

Niniejszym, w imieniu .....(imię, nazwisko) działając jako jej/jego ustawowy przedstawiciel, wyrażam zgodę na wykorzystanie/pokazanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego lub przez inne osoby na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego jej/jego wizerunku w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji Konkursu „Różni, ale Równi!”. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie. Oświadczam, iż zrzekam się jakiegokolwiek wynagrodzenia za pokazywanie jej/jego wizerunku i w przyszłości nie będę dochodzić jakichkolwiek płatności z tego tytułu.

Data i miejsce..... Imię i Nazwisko (czytelnie) .....

### 2. Osoba pełnoletnia

Zezwalam na wykorzystanie/pokazanie mojego wizerunku przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego lub przez inne osoby na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego mojego wizerunku w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji Konkursu „Różni, ale Równi!”. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie. Oświadczam, iż zrzekam się jakiegokolwiek wynagrodzenia za pokazywanie mojego wizerunku i w przyszłości nie będę dochodzić jakichkolwiek płatności z tego tytułu.

Data i miejsce..... Imię i Nazwisko (czytelnie) .....

### III. OŚWIADCZENIA DOT. ZGODY NA UDOSTĘPNIENIE, ROZPOWSZECHNIANIE MATERIAŁÓW WYTWORZONYCH PRZEZ UCZESTNIKÓW W RAMACH KONKURSU „RÓŻNI, ALE RÓWNI!”

Oświadczam, że posiadam wyłączne autorskie prawa majątkowe do wszystkich materiałów przekazanych w ramach Konkursu „Różni, ale Równi!” i przenoszę je nieodpłatnie bez ograniczeń co do terytorium, czasu, liczby egzemplarzy w zakresie niezbędnym do publikacji i/lub innego rozpowszechniania materiałów oraz dokonywania ich opracowań w stopniu, jaki Organizator konkursu uzna za stosowny i wskazany dla prawidłowej realizacji założeń konkursu i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności:

- a) utrwalania i zwielokrotniania dowolną techniką,
- b) obrotu oryginałem lub egzemplarzami,
- c) rozpowszechniania w dowolny sposób,
- d) publicznego udostępniania,
- e) sporządzenia wersji obcojęzycznej,
- f) wprowadzenia do pamięci komputera i sieci multimedialnych.

Przeniesienie następuje bezwarunkowo.

Oświadczam, iż prawo do materiałów nie narusza dóbr osobistych osób, które zostały w nich przedstawione oraz innych dóbr prawnie chronionych, nie jest obciążone prawami osób trzecich, nie stanowi przedmiotu zastawu.

Oświadczam, że powstrzymam się od wszelkich działań skutkujących ewentualną utratą posiadanych praw bądź ich ograniczeniem. Oświadczam, że jestem odpowiedzialny względem Organizatora Konkursu za wszelkie wady prawne materiałów w szczególności za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej, w tym nieprzestrzeganie przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku „O prawie autorskim i prawach pokrewnych” (Dz. U. z 2006r, nr 90, poz. 631).

Data i miejsce.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko)/ w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna.....