****

Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu na tryptyk filmowy

 „Otwarte Krajobrazy Podkarpacia”

**Wypełnia opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika Konkursu.**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, …………………………………………….....................................................................

(*imię i nazwisko opiekuna uczestnika Konkursu)*

zamieszkała/y.................................................................................................................

  *(ulica nr domu i/lub mieszkania)*

…………………………………………………………………………………………………..

*(miejscowość, kod pocztowy)*

Telefon …………………………………………………………………………………………

e-mail do kontaktu ……………………………………….……………………………………

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym

……………………………………………………………………..……………………………

  *(imię i nazwisko dziecka - uczestnika Konkursu)*

zapoznałem/am się z treścią oraz akceptuję Regulamin Konkursu „Otwarte Krajobrazy Podkarpacia” organizowanego przez Województwo Podkarpackie. Wyrażam zgodę na wzięcie udziału dziecka w w/w konkursie i przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka

…………………………….……………………………………..…………………………..….

 *(imię i nazwisko dziecka)*

(zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” oraz z ustawą o Ochronie Danych Osobowych
z 10 maja 2018 r. (Dz.U.2019.1781 t.j.) w celach związanych z ww. Konkursem oraz do celów związanych z późniejszym wykorzystaniem pracy przez Wykonawcę (Stowarzyszenie EKOSKOP) i Organizatora konkursu w związku z przekazanymi autorskimi prawami majątkowymi do pracy.

Oświadczam w imieniu ……………………………………..……………………………….,

 *(imię i nazwisko dziecka)*

że posiada ona/on pełnię praw autorskich do zgłoszonego w Konkursie filmu,

podpisanej godłem…………………………….………………………………………………

 *(wpisać godło pod jakim autor zgłosił film).*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie przez

……………………….…………………..……………………………………………………

 *(imię i nazwisko dziecka)*

na Wykonawcę i Organizatora Konkursu własności pracy (filmu) oraz całości autorskich praw majątkowych (w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) do zgłoszonego do konkursu filmu, na wszystkich polach eksploatacji w tym m.in.: utrwalanie i zwielokrotnianie dowolną techniką, wprowadzanie do pamięci komputera, Internetu i innych systemów komputerowych, wprowadzanie do obrotu, rozpowszechnianie publiczne, udostępnianie, przetwarzanie w mediach, wykorzystywanie do promocji oraz wykonywanie i wykorzystanie zależnych praw autorskich.

 .............................................................. *(data i czytelny podpis Opiekuna uczestnika Konkursu)*