**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Część I – dane Uczestnika**

1. Imię i nazwisko Uczestnika

…..…………………………………..…………

1. Numer telefonu Uczestnika

…..…………………………………..…………

1. Adres e-mail Uczestnika

…..…………………………………..…………

**Część II**

**Oświadczenia:**

1) zapoznałam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki;

2) oświadczam, że jestem właścicielemFotografii oraz odpowiedzi na pytanie konkursowe załączonych do Zgłoszenia;

3) wyrażam zgodę, aby *moje zgłoszenie wraz ze zdjęciem oraz odpowiedzią na pytanie konkursowe*  zostały wykorzystane w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem Konkursu a także z promocją i organizacją kampanii „Ciąża bez alkoholu”.

4) oświadczam, że przysługują *mi/autorowi*\* autorskie prawa osobiste, wyłączne i nieograniczone autorskie prawa majątkowe do Fotografii, którymi to prawami mogę swobodnie rozporządzać;

5) oświadczam, że przysługujące *mi/autorowi*\* autorskie prawa nie naruszają praw osób trzecich, w szczególności ich majątkowych i osobistych praw autorskich;

6) wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania swojego wizerunku przez organizatora bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium.

……………………………………………………………………………………..

Miejscowość, data i podpis Uczestnika

**Część III**

Odpowiedź na pytanie konkursowe - „dlaczego wybieram 9 miesięcy bez alkoholu”:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………..

Miejscowość, data i podpis Uczestnika