

KARTA ZGŁOSZENIA

TYTUŁ	
AUTORZY	<i>scenariusz</i> <i>reżyseria</i> <i>aktorzy</i> <i>dźwięk</i> <i>muzyka</i> <i>animacja</i> <i>montaż</i> <i>inne</i>
CZAS TRWANIA	
FORMAT PLIKU	

Praca zgłoszona przez

telefon do kontaktu

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko, rok urodzenia)

.....
(nr telefonu, adres e-mail)

.....
(kod pocztowy / miejscowość / ulica / numer))

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/em się z treścią regulaminu tegorocznego Konkursu Filmowego „DUOTONE” na krótką formę filmową;
2. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych przez Miejskie Centrum Kultury w Skarżysku-Kamiennej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.);
3. Wyrażam zgodę na przekazanie na rzecz Miejskiego Centrum Kultury w Skarżysku-Kamiennej autorskich praw majątkowych do prac przesłanych na Konkurs Filmowy „DUOTONE” zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2000r., Nr 80, poz. 904 ze zm.);
4. Zgłoszona na konkurs praca jest wynikiem oryginalnej twórczości i nie narusza praw osób trzecich. Gdyby mimo zachowania należytej staranności do takiego naruszenia doszło, zwalnam Miejskie Centrum Kultury w Skarżysku-Kamiennej od odpowiedzialności za takie naruszenie.

.....
(data) (czytelny podpis)