

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy Spotu Filmowego na Konkurs

„Bezpieczny senior – aktywny senior” (WYPEŁNIANY PRZEZ REPREZENTANTA UCZESTNIKA)

TYTUŁ SPOTU:

FORMAT PLIKU:

DŁUGOŚĆ SPOTU:

ILOŚĆ OSÓB W ZESPOLE UCZESTNIKA :

ILOŚĆ OSÓB W WIEKU 60 LAT I POWYŻEJ:

ILOŚĆ OSÓB PONIŻEJ 60 ROKU ŻYCIA :

IMIĘ I NAZWISKO

REPREZENTANTA UCZESTNIKA

.....

6. W ramach przeniesienia praw, o których mowa w ust. 4, Uczestnik wyraża zgodę na nieograniczone w czasie i terytorialnie korzystanie i rozporządzanie nagrodzonym spotem na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w ust. 4.
7. Przeniesienie autorskich praw majątkowych, o których mowa w ust. 4, następuje wraz z prawem do dalszego przenoszenia tych praw na inne podmioty, prawem do zezwolenia na wykonywanie autorskiego prawa zależnego oraz prawem własności egzemplarzy utworów oraz nośników, na których zostały one utrwalone. Uczestnikowi nie przysługuje z tego tytułu odrębna odpłatność.
8. Zwycięskie i wyróżnione spoty filmowe zostaną opatrzone przez Organizatora logotypem „Programu ograniczania przestępczości i aspołecznych zachowań Razem bezpieczniej im. Władysława Stasiaka na lata 2018 - 2020”.

§ 5.

INNE POSTANOWIENIA

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania, unieważnienia lub przesunięcia terminów konkursu w każdym czasie.
3. Konkurs nie jest grą losową w rozumieniu ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 165)
4. Szczegółowych informacji na temat Konkursu udziela biuro organizacyjne:

Wydział Profilaktyki Departament Porządku Publicznego MSWiA

Tel. 22 60 147 05

Tel. 22 60 147 63

bądź e-mail: anna.rodek@mswia.gov.pl lub anna.jazwinska@mswia.gov.pl

DANE KONTAKTOWE REPREZENTANTA UCZESTNIKA (TELEFON STACJONARNY,
KOMÓRKOWY, ADRES E MAIL)

.....
.....

przesłanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu określającego
zasady konkursu

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki

.....

DATA

.....

IMIĘ I NAZWISKO REPREZENTANTA UCZESTNIKA