**Formularz zgłoszenia pracy konkursowej**

Dane Uczestnika Konkursu:

Nazwa firmy / imię nazwisko ……………………………………………………………..………….

reprezentowana przez: …………………………………………………………………..…… ………

Adres:

ul.…………………………………………………………………………………………… …………

kod ……….-…………….. miejscowość……………………………………………………………....

NIP ………………………….

REGON ……………….……

KRS ……………………..…..

Telefon……………………………………………………………………………….………….……..

Adres e-mail…………………………………………………………………………….…….……….

Tytuł projektu muralu: ……….……………………………………………………………………….

Opis doświadczenia w realizacji podobnych przedsięwzięć:……………………………..

**Wykaz załączników do formularza zgłoszenia pracy konkursowej:**

1. projekt muralu w wersji elektronicznej w formacie .PDF, .JPG lub .PNG o rozdzielczości nie mniejszej niż 300 dpi.
2. wizualizacja muralu na ścianie naniesiona na obrys elewacji.
3. portfolio zawierające minimum jeden zrealizowany mural.

…………..………………………. ………..………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika konkursu

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Posiadam majątkowe prawa autorskie doautorskiego projektu muralu nagrodzonego nagrodą w Konkursie na jest zaprojektowanie oraz wykonanie muralu na ścianie szybu windowego w Kociewskim Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim. Oświadczam, że z dniem ogłoszenia wyniku Konkursu przenoszę na Powiat Starogardzki, z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy ul. Kościuszki 17, , NIP: 5922057838.:
2. Majątkowe prawa autorskie do swojej pracy na wyłączność Powiatu Starogardzkiego bez ograniczeń co do terytorium, czasu, liczby egzemplarzy, w formacie określonym przez Organizatora, w zakresie poniższych pól eksploatacji:
3. Trwałego lub czasowego zwielokrotnienia projektu muralu jakimikolwiek środkami i w jakiejkolwiek formie, w tym wprowadzenia projektu graficznego do pamięci komputera – przez przekopiowanie jak i zainstalowanie w wersji do użytkowania, wprowadzania do Internetu oraz innych sieci komputerowych,
4. Rozpowszechniania projektu muralu, w szczególności poprzez udostępnianie w sieci komputerowych w sposób zapewniający dostęp do niego w czasie indywidualnie wybranym przez użytkownika,
5. Korzystania, publicznego rozpowszechniania i publikowania projektu muralu,
6. Utrwalenia,
7. Trwałego zwielokrotniania każdą znaną techniką i w jakiejkolwiek formie,
8. Sporządzania cyfrowego zapisu projektu muralu,
9. Wprowadzenia do obrotu oraz publicznego upowszechniania w tym użycia: kopiowania, wystawiania, wyświetlania, a także do publicznego udostępniania materiałów z użyciem projektu muralu w ten sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie wybranym w kraju i zagranicą,
10. Przystosowania, zmian układu lub jakiejkolwiek innej zmiany,
11. Wykorzystania projektu graficznego muralu do celów promocyjnych i reklamy.
12. Prawo do wykonywania praw zależnych.
13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Starogardzki, z siedzibą przy ul. Kościuszki 17, 83-200 Starogard Gdański, moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu oraz powołania Komisji konkursowej, na zaprojektowanie oraz wykonanie muralu na ścianie szybu windowego w Kociewskim Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 (RODO) w zakresie niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia Laureatów i osób wyróżnionych, przyznania nagród oraz w celach promocji i informacji o Konkursie.
14. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zamieszczonymi w Załączniku nr 3 do Regulaminu Konkursu, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych, a także znane są mi wszystkie przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15 – 19 i 21 RODO.
15. Praca zgłoszona na Konkurs została wykonana przeze mnie osobiście i nie brała udziału w innego rodzaju konkursach ani nie była dotąd publikowana.
16. Zgłoszona na konkurs praca nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią z roszczeniami wynikającymi z tytułu naruszenia praw określonych powyżej zrekompensuję Organizatorowi, jako osoba wyłącznie odpowiedzialna, koszty poniesione w związku ze skierowaniem przeciwko niemu roszczeń odszkodowawczych, zwalniając Organizatora od wszelkich zobowiązań, jakie powstaną z tego tytułu.
17. Zapoznałem/am się i akceptuję warunki Konkursu na zaprojektowanie oraz wykonanie muralu na ścianie szybu windowego w Kociewskim Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim oraz powołania Komisji Konkursowej.

…………..………………………. ………..………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika konkursu

PELNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA ZESPOŁU AUTORSKIEGO

Zespół autorski składający się z ………………………………………………………………,

upoważnia Pana ……………………., PESEL:……………………….., zamieszkałego…………………………….., legitymującego się dowodem osobistym ………………… wydanym przez……….. do:

*występowania w imieniu zespołu projektowego w sprawach związanych z konkursem na zaprojektowanie oraz wykonanie muralu na ścianie szybu windowego w Kociewskim Centrum Zdrowia w Starogardzie Gdańskim, którego Organizatorem jest Powiat Starogardzki.*

*……………………………….*

*podpisy*