

**Formularz zgłoszeniowy do  
KONKURSU NA REALIZACJĘ FILMOWĄ Z WYSTAWY ZBRODNIA W SZTUCE**

Adres składania filmów:

**Muzeum Sztuki Współczesnej w Krakowie MOCAK  
ul. Lipowa 4  
30-702 Kraków  
Recepcja MOCAK-u**

**Nazwisko\***

**Imię**

**PESEL**

**Adres zamieszkania (w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny niż adres do korespondencji proszę podać dodatkowo adres korespondencyjny)**

**Numer telefonu**

**E-mail**

Oświadczam, że przedstawiony film jest moim autorskim projektem.

Oświadczam, że przystępując do konkursu, zapoznałam(-em) się i zaakceptowałam (-em) warunki określone w Regulaminie konkursu.

Oświadczam, że przystępując do Konkursu nie naruszam postanowień §2 Regulaminu konkursu.

Oświadczam, że zaproponowany film powstał wyłącznie dla celów niniejszego konkursu i nie był wcześniej nigdzie publikowany i rozpowszechniany.

\*w przypadku grup filmowych formularz zgłoszeniowy składają wszyscy uczestnicy.

Wyrażam zgodę na przechowywanie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszej karcie zgłoszenia na potrzeby przeprowadzenia konkursu zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Oświadczam i zapewniam, że jestem uprawniona(-y) do zawarcia umowy o przeniesienie praw autorskich i udzielenie licencji na warunkach odpowiednio określonych w §6 Regulaminu konkursu.

Niniejszym bezpłatnie udzielam MOCAK-owi niewyłącznej licencji na korzystanie z filmu wykonanego przeze mnie i zgłaszanego do konkursu w zakresie, o którym mowa w § 6 ust. 5 Regulaminu konkursu, wyłącznie w celu przeprowadzenia konkursu oraz w ramach działań informacyjno-promocyjnych związanych z konkursem do czasu jego formalnego zakończenia, tj. ogłoszenia wyników konkursu albo nierozstrzygnięcia, odwołania lub przerwania konkursu.

Niniejszym bezpłatnie zezwalam MOCAK-owi na pierwsze udostępnienie publiczności filmu konkursowego.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis