…………………………………………………………… ……………………………………………………

 Pieczęć szkoły imię i nazwisko uczestnika

**Oświadczenie**

**O nieodpłatnym przeniesieniu praw majątkowych, praw autorskich oraz o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym oświadczam że jako uczestnik Regionalnych Warsztatów Fotografii klasycznej „Lubelskie impresje” organizowanych przez Centrum Edukacji Artystycznej oraz Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. C. K. Norwida w Lublinie, jestem uprawniony do przeniesienia majątkowych praw autorskich do dzieła w zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu.

Jako uczestnik warsztatów przenoszę nieodpłatnie (w momencie podpisania oświadczenia na współorganizatora Warsztatów – Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. C. K. Norwida w Lublinie) autorskie prawo do dzieła w zakresie:

1. utrwalania i zwielokrotniania dzieła w części lub w całości, tj. wytwarzania egzemplarzy dzieła bez względu na zastosowaną technikę, w tym technikę drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz cyfrową, liczby i wielkości nakładu;
2. obrotu oryginałem dzieła albo jego egzemplarzami, tj. wprowadzania do obrotu, najmu, użyczenia oryginału lub jego egzemplarzy, publicznego udostępniania dzieła, rozpowszechniania, wystawiania, wyświetlania również w formie cyfrowej lub drogą elektroniczną, wykorzystania dzieła w części lub w całości w wydawnictwie książkowym, kalendarzu wielo- lub jednoplanszowym, publikacjach elektronicznych;
3. praw pokrewnych z zastrzeżeniem obowiązku ujawnienia nazwiska autora, do czego Organizator jest uprawniony.
4. Jako autor dzieła gwarantuję , że dzieło jest mojego autorstwa i że w związku z wykonaniem dzieła i przeniesieniem majątkowych praw autorskich i praw zależnych na Organizatora Warsztatów nie naruszam praw osób trzecich.

Jako uczestnik Warsztatów – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedmiotowych działań w zakresie wręczania okolicznościowych materiałów i wydawnictw, także w formie cyfrowej oraz na zamieszczanie moich danych osobowych w środkach masowego przekazu dla celów przeprowadzenia i promocji Regionalnych Warsztatów Fotografii klasycznej „Lubelskie impresje”.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią programu Regionalnych Warsztatów Fotografii klasycznej „Lubelskie impresje” i akceptuję warunki uczestnictwa w imprezie.

Miejscowość, dnia…………………………………………. r ……………………………………………………………………………

 Podpis uczestnika

(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Oświadczenie o zgodzie na wykorzystanie wizerunku ……………………………………………………………………………………………..

 Podpis uczestnika

\*(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego)