



Szczecin



Oświadczenie

Konkurs „Game Master”

(dla uczestnika pełnoletniego)

1. Nazwisko i imię/imiona
2. Nr PESEL
3. Nazwa i adres szkoły
4. Telefon kontaktowy
5. Adres mailowy

(w przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełnia i podpisuje rodzic lub opiekun prawny)

6. Nazwisko i imię/imiona rodzica lub opiekuna
7. Nr PESEL rodzica lub opiekuna
8. Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna
9. Adres mailowy rodzica lub opiekuna

Oświadczam, że posiadam prawa autorskie do zgłaszanej pracy konkursowej i przenoszę autorskie prawa majątkowe na Gminę Miasto Szczecin na wszystkich polach eksploatacji określonych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych i dookreślonych w Regulaminie konkursu*.

Czytelny podpis

*Formularz należy wydrukować, wypełnić czytelnie literami drukowanymi, podpisać i dostarczyć Organizatorowi osobiście lub drogą pocztową na adres:

**Szczeciński Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o. ul. Niemierzyńska 17a, 71-441
Szczecin, z dopiskiem Konkurs „Game Master”**