



Komenda Powiatowa Policji w Słupcy  
ul. Poznańska 13, 62- 400 Słupca



Zespół Szkół Zawodowych im. gen. Wł. Sikorskiego  
ul. Kopernika 11 A, 62-400 Słupca

Załącznik nr 1

## ZGŁOSZENIE DO KONKURSU „RAZEM PRZECIW PRZEMOCY”

Tytuł filmu/spotu .....

Krótki opis filmu/spotu

.....  
.....  
.....  
.....

Imię i nazwisko autora

Klasa

Adres e-mail

.....

Pełna nazwa szkoły .....

Imię i nazwisko opiekuna realizacji zadania – przedstawiciela szkoły:

.....

Telefon kontaktowy do w/w opiekuna: .....

Oświadczenie:

1. Jestem autorem filmu/spotu i posiadam do niego prawa autorskie, nie naruszając praw autorskich osób trzecich. Jednocześnie wyrażam zgodę na przeniesienie praw autorskich na Organizatorów w zakresie określonym w Regulaminie Konkursu.
2. Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Konkursu i w pełni go akceptuję.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu do Konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2018 poz.1000).

Data i podpis autora filmu/spotu

.....  
.....  
.....

Data i podpis opiekuna

.....