



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik do Regulaminu

## Formularz zgłoszenia do konkursu „Dobre praktyki EFS 2009”

### Dane projektodawcy:

Nazwa projektodawcy	
Tytuł projektu	
Program	
Działanie	
Województwo	
Ulica	
Kod	
Miasto	
E-mail	
Telefon kontaktowy	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej projektodawcę	
Załącznik: <i>[proszę załączyć dokument pełnomocnictwa lub odpis z właściwego rejestru]</i>	

### **Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu „Dobre praktyki EFS 2009” i akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że posiadam autorskie prawa majątkowe do przekazanych materiałów.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne korzystanie z przekazanych materiałów przez Skarb Państwa - Ministra Rozwoju Regionalnego bez ograniczeń co do terytorium, czasu, liczby egzemplarzy, na następujących polach eksploatacji:
  - publikowanie i zwielokrotnianie, zarówno w przyjętej wersji zwartej, jak i pojedynczych elementach drukiem,
  - publikowanie i zwielokrotnianie w przyjętej wersji zwartej oraz w pojedynczych elementach w lokalnych i ogólnodostępnych sieciach elektronicznych,
  - publikowanie i zwielokrotnianie zarówno w przyjętej wersji zwartej, jak i pojedynczych elementach we wszelkich drukach związanych z akcjami marketingowymi o charakterze ogólnym i kierunkowym,
  - publikowanie i zwielokrotnianie zarówno w przyjętej wersji zwartej, jak i pojedynczych elementach w reklamie wielkoformatowej, szczególnie na plakatach, afiszach, billboardach i tym podobnych formach prezentacji,
  - publikowanie i zwielokrotnianie zarówno w przyjętej wersji zwartej, jak i pojedynczych elementach we wszelkich formach o charakterze wystawienniczo-reprezentacyjnym,
  - publikowanie i zwielokrotnianie zarówno w przyjętej wersji zwartej, jak i pojedynczych elementach podczas imprez sponsorowanych oraz imprez o charakterze ogólnodostępnym.
4. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez Skarb Państwa - Ministra Rozwoju Regionalnego poprawek, weryfikacji, aktualizacji i modyfikacji przekazanych materiałów.
5. Wyrażam zgodę, aby Skarb Państwa – Minister Rozwoju Regionalnego wykonywał zależne prawa autorskie wobec przekazanych materiałów.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych: imienia i nazwiska osoby lub osób reprezentujących projektodawcę oraz nazwy, adresu, telefonu, adresu e-mail projektodawcy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).
7. Oświadczam, że posiadam zgodę wszystkich osób, których wizerunek jest przedstawiony w przekazanych materiałach, na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku przez Skarb Państwa - Ministra Rozwoju Regionalnego w całości i fragmentach, wraz z późniejszymi zmianami - zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....  
(data, miejsce)

.....  
(podpis / pieczęć projektodawcy)

### **Załącznik do Formularza zgłoszenia:**

1. Dokument pełnomocnictwa lub odpis z właściwego rejestru