**załącznik nr 2**

**Formularz zgłoszenia uczestnictwa w konkursie NOWE TYTONIE, na opracowanie koncepcji**

**urbanistyczno-architektonicznej wyznaczonego obszaru na terenie dawnych Lubelskich Zakładów Tytoniowych przy ul. Smoluchowskiego w Lublinie wraz z otoczeniem**

**Kod Projektu:**

|  |
| --- |
|  |

Pełnomocnik zespołu/uczestnika konkursu/uczestników biorących wspólnie udział w Konkursie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko, | |
| Uczelnia, Kierunek | |
| Adres do korespondencji | |
| Nr telefonu | Email: |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy autorem/autorami zgłoszonego Projektu konkursowego i nie narusza on

praw autorskich osób trzecich.

2. Oświadczam/y, że znam/y i akceptuję/akceptujemy Warunki Konkursu na opracowanie koncepcji

urbanistyczno-architektonicznej dla terenu dawnych Lubelskich Zakładów Tytoniowych przy   
ul. Smoluchowskiego w Lublinie wraz z otoczeniem.

3. Oświadczam/y, że we wszystkich sprawach związanych z Konkursem, w tym w kwestii przekazania nagrody

do wszelkich kontaktów z organizatorem konkursu i dokonywania z nim wszelkich ustaleń w pełni jest upoważniony wskazany w niniejszej karcie, jako Pełnomocnik zespołu.

4. Oświadczam/y iż nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w konkursie z powodów określonych w paragrafie

3. pkt. 4 Regulaminu Konkursu.

5. Wyrażamy zgodę na wypłatę ewentualnej nagrody na konto wskazane przez Pełnomocnika zespołu   
i następnie dokonanie przez niego rozliczenia z nami.

6. Udzielam/y organizatorowi prawa do publikacji i prezentacji nadesłanego przez nas Projektu bez uiszczania

z tego tytułu honorarium autorskiego.

7. W przypadku otrzymania Nagrody lub wyróżnienia zobowiązujemy się przekazać Organizatorowi na własność egzemplarze złożonej pracy, oraz prawo do wykorzystania mojej/naszej pracy na potrzeby opracowań strategicznych, wniosków o uzyskanie finansowania, prac studialnych, tworzenia wytycznych do dalszych opracowań oraz przygotowywania warunków zabudowy i zagospodarowania terenu oraz innych podobnych opracowań bez uiszczania honorarium autorskiego z tego tytułu, a także prawo do eksploatacji naszej pracy na polach określonych w paragrafie 6 warunków konkursu.

8. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przez organizatora konkursu dla

celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu, w tym upublicznienia imienia i nazwiska

/imion i nazwisk.

**Autor/zespół autorski**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Osoba/y będąca/będące Uczestnikiem/Uczestnikami Konkursu**

**Uczestnik konkursu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | |
| Uczelnia, Kierunek | |
| Adres do korespondencji | |
| Nr telefonu | Email: |

**Uczestnik konkursu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | |
| Uczelnia, Kierunek | |
| Adres do korespondencji | |
| Nr telefonu | Email: |

**Uczestnik konkursu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | |
| Uczelnia, Kierunek | |
| Adres do korespondencji | |
| Nr telefonu | Email: |

**Uczestnik konkursu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | |
| Uczelnia, Kierunek | |
| Adres do korespondencji | |
| Nr telefonu | Email: |

**Miejscowość: Data:**