

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:

- Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy autorem/autorami zgłoszonego Projektu konkursowego i nie narusza on praw autorskich osób trzecich.
- 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.
- 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.
- Oświadczam/y iż nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w konkursie z powodów określonych w paragrafie 3. pkt. 4 Regulaminu Konkursu.
- Wyrażamy zgodę na wypłatę ewentualnej nagrody na konto wskazane przez Pełnomocnika zespołu i następnie dokonanie przez niego rozliczenia z nami.
- Udzielam/y organizatorowi prawa do publikacji i prezentacji nadesłanego przez nas Projektu bez uiszczania z tego tytułu honorarium autorskiego.
- 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.
- 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: