ЗАЯВА УЧАСНИКА

**Всеукраїнський конкурс**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (П.І.П., дата народження)

підтверджую свою участь у Всеукраїнському конкурсі в рамках проекту «Безпечна країна», який проводиться Міжнародним благодійним фондом «Допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод».

З правилами проведення конкурсу ознайомлений (ознайомлена).

Я, як учасник конкурсу, надаю Міжнародному благодійному фонду «Допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод» дозвіл (невиключні права інтелектуальної власності) на будь-яке не заборонене законодавством використання створених мною творів, які подаються мною на конкурс, в тому числі дозвіл на публічний показ, відтворення, розповсюдження у будь-який спосіб фото- та відеоробіт. Даний дозвіл є безоплатним та діє у всьому світі.

Твори можуть використовуватися Міжнародним благодійним фондом «Допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод» цілком або частково, окремо або разом з іншими роботами, з будь-яким використанням прав інтелектуальної власності, а також можуть бути змінені, відредаговані або доповнені, використані у відмінній від оригіналу або комбінованій формі чи будь-яким іншим чином на розсуд Міжнародного благодійного фонду «Допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод», що не буде вважатися порушенням прав інтелектуальної власності, які належать учаснику конкурсу.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис)

Підпис батьків/опікунів (для осіб до 14 років)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.П. одного з батьків/опікуна, дата та підпис.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис)