

ZGŁOSZENIE
DO KONKURSU MOSTOWEGO IM. MAKSYMILIANA WOLFFA*

Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do konkursu organizowanego przez magazyn „Mosty” w kategorii **renowacja obejmująca ustrój nośny już istniejącego obiektu inżynierskiego** oraz zgłaszam niżej wymieniony obiekt mostowy:

.....
.....
(nazwa i adres obiektu — budowy)

.....
(data oddania obiektu do użytku)

Zgłaszającym jest: zespół projektowy — inżynier mostowy (główny projektant) — architekt — wykonawca – inwestor**

.....
.....
.....
.....
(nazwa zgłaszającego, adres, telefon, e-mail)

* Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest dostarczenie kompletu materiałów w **wersji elektronicznej** (np. skany dokumentów) w nieprzekraczalnym terminie do 30 września każdego roku na adres: mosty@elamed.pl lub m.machura@elamed.pl i d.pilch@elamed.pl.

** Właściwe podkreślić.

Na komplet materiałów składają się:

- wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy,
- krótki opis techniczny mostu z uwypukleniem zastosowanych innowacji oraz rozwiązań konstrukcyjnych, materiałowych, technologicznych,
- wyciąg z dokumentacji technicznej obiektu (widok, przekroje podłużny i poprzeczne, szczegóły konstrukcyjne),
- opinia inwestora,
- 4 kolorowe zdjęcia obiektu oddanego do użytku o rozdzielczości 300 dpi (w formacie .jpg lub .tiff)

OŚWIADCZENIE

- ✓ Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu Konkursu i je akceptuję.
- ✓ Oświadczam, że jestem w pełni uprawniony do dokonania zgłoszenia w tym wykorzystania załączonych materiałów oraz oświadczam, że zgłoszenie nie naruszy praw osób trzecich.
- ✓ W szczególności oświadczam, że dysponuję odpowiednimi zgodami i upoważnieniami od wszystkich osób dysponujących prawami, w tym prawami autorskimi majątkowymi i osobistymi do obiektu, jego projektu (w tym poszczególnych elementów projektu) i dokumentacji i jestem uprawniony do zgłoszenia obiektu do konkursu. W wypadku, gdy dojdzie do ewentualnego naruszenia praw osób trzecich zobowiązuję się zwolnić Organizatora ze wszelkiej ewentualnej odpowiedzialności.
- ✓ Oświadczam, że do załączonych do zgłoszenia fotografii przysługują mi pełne prawa autorskie majątkowe i osobiste i udzielam niniejszym Organizatorowi nieodpłatnej, niewyłącznej, nieograniczonej w czasie i nieodwoławalnej licencji do korzystania z ww. fotografii na wszystkich znanych polach eksploatacji, w szczególności w celu zapewnienia należytego przebiegu i promocji konkursu, w tym wykorzystania i opublikowania ww. fotografii na łamach wydawanego przez ELAMED czasopisma „Mosty”, w tym na okładce ww. czasopisma. Udzielenie licencji do korzystania z praw autorskich obejmuje w szczególności następujące pola eksploatacji: utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie i wprowadzanie do obrotu (całości lub części) każdą dostępną techniką, w tym w szczególności poprzez druk, tj. m.in. publikowanie na łamach czasopism wydawanych przez ELAMED, w postaci zbiorczej, książkowej, wprowadzanie do pamięci komputera i sieci Internet, udostępnienie (całości lub części) treści na stronach internetowych, w szczególności w celu udostępnienia treści czytelnikom i prenumeratorom wersji elektronicznej, mobilnej, nadania za pośrednictwem wizji lub fonii, publiczne odtworzenie (użycie całości lub fragmentów podczas konferencji lub odczytu). Niniejszym udzielam także zgody na dokonanie dalszej obróbki i na opracowanie fotografii celem należytego dokonania publikacji i wykonania praw wskazanych powyżej, w tym na zamieszczenie na zdjęciu wykorzystanym na okładce czasopisma tytułu czasopisma i tytułów wybranych artykułów.
Udzielenie licencji nie wyłącza mojego prawa do dysponowania fotografiami wg mojego uznania.

.....
podpis zgłaszającego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z organizacją konkursu.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak wiąże się z niemożnością uczestnictwa w konkursie.

Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Elamed sp. z o.o. sp.k. z siedzibą w Katowicach, 40-203, Al. Roździeńskiego 188c, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy KRS, nr KRS: 0000411505, NIP: 954-257-33-00. Szczegóły jak Administrator przetwarza dane osobowe opisane są w Regulaminie lub na stronie <https://zgoda-status.elamed.pl>.

.....
Data i podpis zgłaszającego

* Niewłaściwe skreślić

Prosimy o przesłanie podpisanego i zeskanowanego zgłoszenia wraz z kompletem materiałów zgłoszeniowych na adres: **mosty@elamed.pl** lub: **m.machura@elamed.pl** i **d.pilch@elamed.pl**

W razie pytań prosimy o kontakt:

Marlena Machura (tel. kom. 885 058 815), Daria Pilch (tel. kom. 500 039 693)