

臺中市政府衛生局 112 年均衡飲食徵選 SHOW 影片徵選投稿報名檢核表

✦ 歡迎報名，請詳閱該投稿項目簡章後，並請填寫下列資料，於 112 年 9 月 18 日前截止(郵戳為憑)投稿回傳，謝謝！				
姓名		性別		出生年月曆(民國)
報名資格	<input type="checkbox"/> 是否於臺中市民或於臺中市就學(業)者 ※ 請如實勾選，如經查核不符合資格將取消得獎資格。			
投稿項目	影片徵選 作品名稱：_____			
投稿組別	<input type="checkbox"/> 長青組 <input type="checkbox"/> 成人及青年組 <input type="checkbox"/> 兒童組			
※ 寄出報名資料以前，請檢核下列資料是否齊備，並請在 <input type="checkbox"/> 內打「✓」			以下由協辦單位填寫 報名資料檢核	
報名資料文件 <input type="checkbox"/> 1 報名檢核表 (附件 1) <input type="checkbox"/> 2 團隊資料表 (附件 2) <input type="checkbox"/> 3 資格證明文件 (附件 3) <input type="checkbox"/> 4 著作財產權授權同意書(附件 4) 電子檔文件(方式：電子郵件、USB、光碟) <input type="checkbox"/> 1 影片檔案 <input type="checkbox"/> 2 影片解析度 1080X720P 像素以上 <input type="checkbox"/> 3 上傳後影片連結 (Youtube 網址：_____)			資料檢視： 報名文件 <input type="checkbox"/> 齊全 <input type="checkbox"/> 資料缺漏第_____項， <input type="checkbox"/> 已聯繫補正 <input type="checkbox"/> 於限時內補正 <input type="checkbox"/> 其他_____	
作品創作理念 (150 字以內)				
報名者檢核			協辦單位簽收章	
(經本人確認後簽署)			(由協辦單位)	

附件 2 團隊資料表
 參賽者及團隊介紹

<p>隊伍名稱</p>	
<p>所屬單位 (若無則填無)</p>	
<p>代表聯絡人</p>	<p>連絡電話：</p>
	<p>電子郵件：</p>
	<p>住址：</p>
<p>參選者團隊 成員</p>	<p>表演人數：</p> <p>團 員： _____、_____、_____、 _____、_____、_____、 _____、_____、_____、</p> <p style="text-align: right;">(以下請自行增列)</p>

附件 3 證明文件（身分證或健保卡）

文件影本	
影本正面	影本反面

著作財產權授權使用同意書

本人(團體)即下列著作之著作財產權人_____，授權臺中市政府衛生局於下列授權範圍內利用本團體之著作：

一、授權利用之著作名稱：_____（投稿作品）

(一)類別：照片著作、影音著作及文字著作等

(二)本人(團體)擔保就本件著作有授權利用之權利，並擔保本件著作並無不法侵害他人著作權或其他權利之情事。

二、授權範圍：

(一)利用行為：臺中市政府衛生局依重製、公開上映、改作、編輯、公開展示、公開傳輸及散布之著作權法規定之方式利用

(二)利用之地域(場地)：不限地域

(三)利用之時間：不限時間

(四)利用之次數：不限次數

(五)可否再授權：可再授權第三人為上述之利用

(六)權利金：無償授權

負責人簽章：

電話：

地址：

中華民國 年 月 日