

Załącznik Z.1.1 - WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE WRAZ ZE STOSOWNYMI OŚWIADCZENIAMI

Ja niżej podpisany:

TABELA 1

Nazwa podmiotu lub imię, nazwisko Uczestnika występującego samodzielnie albo pełnomocnika Uczestników wspólnie biorących udział w konkursie:	Proszę postawić „X” we właściwej rubryce:	
	osoba fizyczna	
	Jednostka organizacyjna	

Legitymuję się dyplomem ukończenia uczelni wyższej w zakresie wymaganym dla uprawiania zawodu architekta lub artysty plastyka

lub

dysponuję przy pracy konkursowej osobą ze stosownym wykształceniem (w takim przypadku proszę wpisać **poniżej** imię i nazwisko osoby)

.....

nazwa wyższej uczelni i wydziału (ukończonej przez Uczestnika lub osobę pozostającą w dyspozycji uczestnika)

.....

nr (jeżeli został nadany) i data dyplomu

oraz

wykonałem/am lub osoba, którą dysponuję przy pracy konkursowej wykonała w okresie 15 lat przed ogłoszeniem konkursu zrealizowany kompleksowy projekt przestrzeni publicznej, skweru, placu, wykonała rzeźbę, pomnik lub instalację artystyczną funkcjonującą w przestrzeni publicznej

nazwa zrealizowanego kompleksowego projektu przestrzeni publicznej, skweru placu, rzeźby, pomnika, instalacji artystycznej

.....

lokalizacja przestrzeni publicznej, placu, skweru, rzeźby, pomnika, instalacji artystycznej (miejsowość, adres).....

.....

data wykonania.....

Występując samodzielnie / Będąc pełnomocnikiem osób lub podmiotów wymienionych w TABELI 2 (niepotrzebne skreślić)

Składam wniosek o dopuszczenie do udziału w **Konkursie na koncepcję zagospodarowania Miejsca pamięci Żołnierzy Niezłomnych**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu/podmioty reprezentowane przeze mnie nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 ustawy oraz spełniam warunki udziału w Konkursie określone przez Organizatora Konkursu w Regulaminie.
- Oświadczam także, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu, w tym z warunkami dotyczącymi przeniesienia autorskich praw majątkowych na Organizatora i w razie złożenia pracy konkursowej przenoszę na Organizatora autorskie prawa majątkowe do dzieła w zakresie wskazanym w Regulaminie, jak również w przypadku przyznania nagrody, przeniosę na Organizatora autorskie prawa majątkowe do nagrodzonej pracy na warunkach zapisanych w regulaminie Konkursu.
- Oświadczam również, że w razie wygrania Konkursu będą dysponować osobą (osobami), które posiadają wiedzę i uprawnienia niezbędne dla sporządzenia na podstawie koncepcji konkursowej kompletnej dokumentacji projektowej, wykonania modeli rzeźbiarskich i pełnienia nadzorów autorskich.

Proszę o kierowanie korespondencji na adres (Uwaga: **Rubryki, w szczególności adres poczty elekt., proszę wypełnić wyraźnie, drukowanymi literami**):

Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko uczestnika występującego samodzielnie lub pełnomocnika	Adres		Telefon	Adres poczty elektronicznej
	Ulica	miejsowość	tel.	
	nr domu i lokalu	kod pocztowy	fax	

.....
(Wymagany czytelny podpis lub Kwalifikowany Podpis Elektroniczny Uczestnika konkursu występującego samodzielnie lub osoby reprezentującej podmiot występujący samodzielnie albo pełnomocnika (ewentualnie osoby reprezentującej podmiot pełniący rolę pełnomocnika) uczestników wspólnie biorących udział w konkursie). **W przypadku, gdy wniosek jest składany w imieniu uczestnika będącego jednostką organizacyjną, w tym osoby prawnej, do wniosku należy załączyć dokument potwierdzający prawo do reprezentacji dla osoby działającej w imieniu tej jednostki**

ZAŁĄCZNIK Z.1.1, TABELA 2 – DANE UCZESTNIKÓW (osób, podmiotów)**biorących wspólnie udział w Konkursie na koncepcję zagospodarowania Miejsca pamięci Żołnierzy Niezłomnych**

Niniejszą Tabelę wypełniają i załączają do Wniosku jedynie osoby, podmioty występujące **wspólnie (również wspólnicy Spółek cywilnych)** .

Uczestnicy wypełniający poniższą tabelę muszą wypełnić i dołączyć do Wniosku również **TABELĘ 3 - Pełnomocnictwo**.

Nazwa podmiotu lub imię, nazwisko uczestnika Konkursu	Adres, w tym adres poczty elektronicznej	Numer telefonu, faxu	Nazwa wyższej uczelni i wydziału *	Numer i data uzyskania dyplomu *	Nazwa zrealizowanego kompleksowego projektu przestrzeni publicznej, placu, skweru	Nazwa rzeźby, pomnika lub instalacji artystycznej*	Lokalizacja przestrzeni publicznej, placu, skweru, rzeźby, pomnika lub instalacji artystycznej (miejscowość, adres)*	Data wykonania zrealizowanego kompleksowego projektu przestrzeni publicznej, placu, skweru, rzeźby, pomnika lub instalacji artystycznej*	Wymagany czytelny podpis lub kwalifikowany podpis elektroniczny dokumentu

Uwaga!

* Rubryki oznaczone gwiazdką wypełniają jedynie Uczestnicy występujący wspólnie, wskazani jako osoby legitymujące się dyplomem ukończenia wyższych studiów w zakresie wymaganym dla uprawiania zawodu architekta lub artysty plastyka, które wykonały w okresie 15 lat przed ogłoszeniem konkursu zrealizowany kompleksowy projekt przestrzeni publicznej, placu, skweru, wykonały rzeźbę, pomnik lub instalację artystyczną funkcjonującą w przestrzeni publicznej,

ZAŁĄCZNIK Z.1.1, TABELA 3 – PEŁNOMOCNICTWO

UCZESTNICY KONKURSU WSPÓLNIE BIORĄCY UDZIAŁ W KONKURSIE NA KONCEPCJĘ ZAGOSPDAROWANIA Miejsca pamięci Żołnierzy Niezłomnych.

Imię, nazwisko, nazwa Uczestnika konkursu i jego siedziba/miejsce zamieszkania *(1) W tym także Uczestnika będącego pełnomocnikiem!	Czytelny podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych do działania w imieniu Uczestnika Konkursu wspólnie biorących udział w Konkursie *(2)

Ustanawiają wspólnego PEŁNOMOCNIKA do reprezentowania ich w konkursie na koncepcję zagospodarowania Miejsca pamięci Żołnierzy Niezłomnych.

<p>.....</p> <p>(imię, nazwisko pełnomocnika i jego siedziba/miejsce zamieszkania)</p>
--

Pełnomocnictwo wypełniają i składają Uczestnicy występujący wspólnie (**również wspólnicy Spółek cywilnych**)

***(1)** W powyższej tabeli należy wymienić wszystkich Uczestników Konkursu wspólnie biorących udział w Konkursie **w tym także Uczestnika pełnomocnika.**

***(2)** Wymagane są podpisy wszystkich Uczestników Konkursu wspólnie biorących udział w Konkursie, **w tym także Uczestnika będącego pełnomocnikiem.**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Data:.....