

參賽者資格報名表單

110 年度「我超有梗」視力保健創意梗圖圖文徵選活動

(請以正楷填寫清楚，每件作品後都需請處填寫報名相關資料，以利得獎通知)

姓名：_____

就讀學校：_____

參賽組別：高中/職組 國中組

年級：110 年學年第 1 學期_____年級

學號：_____

作品圖片出處：電腦繪圖 自畫 其他(註明出處)

作品名稱：_____

作品介紹(150 字內)：_____

聯絡方式：-_____

指導老師簽名：_____

連絡電話(老師)：_____

報名即代表同意以下著作財產權讓與同意書內容

著作人茲同意將參加【我超有梗—視力保健創意梗圖圖文徵選活動】之獲獎作品著作財產權讓與【臺北市政府衛生局及臺北市政府教育局】所有，並同意其永久擁有複製、公佈、發行、重製等權利。如未獲獎，著作人仍保有其個人著作財產權等權利。

著作人擔保本著作係著作人之原創性著作且未經刊登、使用之自創作品，著作人並保證參與本活動之作品未侵害他人著作財產權，作品若涉及違法，著作人自行負責。