

附件 1

活动报名表

作品名称		组 别	<input type="checkbox"/> 小学组 <input type="checkbox"/> 中学组
作 者		身份证号	
作者监护人		监护人身份证号	
联系方式		邮 箱	
学 校		指导老师	
通信地址			
作品说明	(100 字以内)		
版权声明	<p>本人创作并投稿的青少年控烟绘画作品，是由本人独立创作完成的，本人对该作品享有包括著作权在内的完整知识产权，作品及素材不侵犯任何第三方的知识产权等合法权益，否则，一切因作品及素材侵权而产生的法律责任和经济损失均由本人及监护人承担。</p> <p>现本人及监护人同意授权“绘少年力量，画无烟未来”青少年控烟绘画征集活动主办单位、承办单位，对本人投稿作品享有永久、无偿使用权。被授权单位有权以控烟宣传为目的，对作品进行等比例调整，并自行或授权第三方通过电视、广播、印刷、出版、户外、网络等媒介对作品进行展示及大众传播。</p> <p style="text-align: right;">作者签字： 监护人签字： 年 月 日</p>		