

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU KONKURSU NA KRÓTKI FILM
O ZAPOMINANIU**

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego

.....

imię i nazwisko

.....

nr telefonu kontaktowego

Oświadczenie

Jako prawny opiekun.....(imię i nazwisko twórcy filmu)
wyrażam zgodę na jej/jego udział w konkursie na krótki film o zapominaniu i zgłaszam
niniejszy film do konkursu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-em) się z
regulaminem konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz ponoszę
odpowiedzialność prawną z tytułu ewentualnego naruszenia praw autorskich osób
trzecich przez zgłoszony utwór.

.....

Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna twórcy filmu