

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Dane uczestnika Konkursu:

Imię i nazwisko autora Filmu	
Data urodzenia autora Filmu	

Dane przedstawiciela ustawowego autora Filmu do kontaktu:

Adres e-mail przedstawiciela ustawowego	
Adres e-mail przedstawiciela ustawowego	
Numer telefonu przedstawiciela ustawowego do kontaktu	

Wyrażam zgodę na udział:
(imię i nazwisko autora Filmu)

w Konkursie Filmowym #63sekundy organizowanym przez Muzeum Powstania Warszawskiego, na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu.

.....
miejsowość, data oraz podpis przedstawiciela ustawowego autora Filmu.