

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:

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego:

Adres e-mail przedstawiciela ustawowego:

Numer telefonu przedstawiciela ustawowego do kontaktu:

Wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko autora Filmu)

w Konkursie o nazwie „Wytwórnia pamięci” organizowanym przez Muzeum Powstania Warszawskiego, na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu.

.....
Miejscowość, data oraz czytelny podpis przedstawiciela ustawowego autora Filmu