

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko autora Filmu (uczestnika Projektu):

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

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