

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**do udziału w konkursie filmowym „Legitna praca w oku kamery”**

<b>Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika / Uczestniczki</b>	
<b>Data urodzenia Uczestnika / Uczestniczki</b>	
<b>Adres miejsca zamieszkania Uczestnika / Uczestniczki</b>	
<b>Numer telefonu Uczestnika / Uczestniczki</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej Uczestnika / Uczestniczki</b>	
<b>Imię (imiona) i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku Uczestnika / Uczestniczki w wieku poniżej 18 lat)</b>	

.....

*miejsowość, data*

.....

*czytelny podpis Uczestnika / Uczestniczki*

.....

*czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

*(w przypadku Uczestnika / Uczestniczki w wieku poniżej 18 lat)*