
imię i nazwisko opiekuna

nr telefonu kontaktowego

Oświadczenie

Jako prawny opiekun _____ (imię i nazwisko twórcy filmu) wyrażam zgodę na jego/jej udział w Festiwalu Filmów Amatorskich Filmowe Zwierciadła 2018 i zgłaszam film pt. _____.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Festiwalu Filmów Amatorskich Filmowe Zwierciadła 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 prawnego opiekuna twórcy filmu