

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*nr telefonu kontaktowego*

## Oświadczenie

Jako prawny opiekun ..... (imię i nazwisko twórcy filmu) wyrażam zgodę na jego/jej udział w Festiwalu Filmów Amatorskich Filmowe Zwierciadła 2010 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*