*Załącznik Nr 1 do Regulaminu*

KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU FILMOWEGO

**„Mój wymarzony zawód„**

Imię i nazwisko uczestnika………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa szkoły/adres .……………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tytuł pracy……..………………………………………………………………………………………………………………………

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna ustawowego)*

zgłaszam pracę mojego podopiecznego i oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a
z warunkami udziału w Konkursie i akceptuję jego regulamin.

Miejscowość i data …………………………………………….

Podpis…………………………………………………………………