

---

*imię i nazwisko opiekuna*

---

*nr telefonu kontaktowego*

## Oświadczenie

Jako prawny opiekun \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko twórcy filmu) wyrażam zgodę na jego/jej udział w konkursie :

### **„Morskie opowieści” w obiektywie 45 lat KOZZ - Konkurs multimedialny**

i zgłaszam film pt. \_\_\_\_\_.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem(-am) się z Regulaminem Konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia, oraz ponoszę odpowiedzialność prawną z tytułu ewentualnego naruszenia praw autorskich osób trzecich przez zgłoszony utwór.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na zasadach określonych w regulaminie konkursu w punkcie "Przetwarzanie danych osobowych"

---

*data i czytelny podpis prawnego opiekuna twórcy filmu*