

ZGŁOSZENIE

na konkurs filmowy „Powiat Pilski i jego atrakcje”

Uwaga! Zgłoszenie należy wysłać na adres e-mail multimedia@powiat.pila.pl.

W temacie listu należy napisać: „Zgłoszenie filmu pt.”.

1. Imię
2. Nazwisko
3. Adres e-mail
4. Tytuł filmu zgłaszanego do udziału w konkursie filmowym „Powiat Pilski i jego atrakcje”
5. Kategoria, w której film jest zgłaszany
6. Autor/autorzy filmu
7. Osoba / podmiot zgłaszający
8. Link do pobrania filmu

9. *Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu.*

10. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych-wysyłania materiałów promocyjnych, zaproszeń.**

- TAK

- NIE

.....
Podpis zgłaszającego

Wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko dziecka lub podopiecznego)

w konkursie filmowym „Powiat Pilski i jego atrakcje”**

.....
Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

* postaw znak „X” w polu wyboru

** w przypadku osób niepełnoletnich