

## **Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w Projekcie Filmowe Miasto**

Wyrażam zgodę na udział \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) w warsztatach, wykładach oraz wydarzeniach finałowych,  
odbywających się w ramach Projektu Filmowe Miasto organizowanego przez  
Fundację Edukacji Kulturalnej Ad Arte.

Projekt odbywa się na warunkach określonych w Regulaminie Udziału w Projekcie  
Filmowe Miasto zaakceptowanym przez Kandydata poprzez wysłanie zgłoszenia.

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna:

Numer dowodu osobistego:

Numer kontaktowy:

\_\_\_\_\_ (podpis rodzica/opiekuna prawnego)