OBRAZAC za sudjelovanje na edukativnoj filmoj radionici

u Ivaninoj kući bajke 18. i 19. rujna 2015. godine

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o prijavitelju | |
| Ime i prezime: |  |
| Adresa: |  |
| Dob: |  |
| Kontakt :  broj telefona / mobitela  e-mail adresa: |  |

Svojim potpisom potvrđujem sudjelovanje na edukativnoj filmskoj radionici i odobravam fotografiranje i javno objavljivanje fotografija na kojima se pojavljujem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis