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 / mobitelae-mail adresa: |  |

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

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

 potpis