OBRAZAC za sudjelovanje na edukativnoj filmoj radionici (TV reportaža)

u Ivaninoj kući bajke 16. i 17. rujna 2016. godine

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci | |
| Ime i prezime djeteta: |  |
| Adresa: |  |
| Dob: |  |
| Kontakt :  broj telefona / mobitela roditelja  e-mail adresa: |  |
| Datum prijave: |  |

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

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

Ime i prezime, potpis roditelja