

**ZGŁOSZENIE DO KONKURSU  
„KINO STUDYJNE – MOJE KINO”  
(I EDYCJA)**

**REALIZOWANEGO PRZEZ SIĘĆ KIN STUDYJNYCH I LOKALNYCH FILMOTEKI  
NARODOWEJ  
PRZY WSPÓŁPRACY: FILMWEB.PL**

**IMIĘ:**

**NAZWISKO:**

**ADRES:**

**ULICA:**

**KOD:**

**MIEJSCOWOŚĆ:**

**ADRES E-MAIL:**

OŚWIADCZAM, ŻE AKCEPTUJĘ REGULAMIN KONKURSU „KINO STUDYJNE-  
MOJE KINO”

.....  
czytelny podpis

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA .....  
(imię nazwisko)  
W KONKURSIE „KINO STUDYJNE-MOJE KINO”

.....  
(czytelny podpis opiekuna)