

FORMULARZ PRZEKAZANIA ZDJĘCIA

w ramach zbiórki zdjęć „Moje wspomnienia z Kina Światowid”

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

adres email

1. Potwierdzam przekazanie zdjęcia / zdjęć w ramach zbiórki zdjęć „Moje wspomnienia z Kina Światowid”.
2. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z treścią Regulaminu zbiórki zdjęć i przyjmuję do wiadomości jego postanowienia.

.....
(data)

.....
(podpis Uczestnika)

