

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

imię i nazwisko i/lub nazwa kandydata do Konkursu	
adres zamieszkania i/lub siedziby kandydata do Konkursu	
numer telefonu i adres email	
nr rachunku bankowego kandydata do Konkursu	

Wyrażam zgodę na udział w konkursie na koncepcję filmu fabularnego o przygodach młodego Fryderyka Chopina w Szafarni i akceptuję jego regulamin