

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU FILMOWEGO I PLASTYCZNEGO „AED dla OSP – przenośny defibrylator w lokalnej społeczności”	
Dokładna nazwa jednostki OSP/MDP biorącej udział w konkursie	
Pełny adres (w tym informacja o gminie, powiecie, województwie)	
Dane kontaktowe osoby wyznaczonej w jednostce do kontaktu w ramach konkursu (imię i nazwisko, funkcja, adres e-mail, numer telefonu)	
Link do profilu FB jednostki OSP/MDP	
Rodzaj zgłoszonej pracy konkursowej (filmowa/plastyczna)	
Krótki opis zgłoszonej pracy – technika wykonana, osoby zaangażowane w projekt, temat przewodni etc.	

Akceptacja regulaminu konkursu

1. W imieniu jednostki OSP/MDP oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.
2. Oświadczam, że na mocy Regulaminu, z chwilą złożenia pracy konkursowej, udzielam Organizatorowi nieodpłatnej, nieograniczonej terytorialnie, na czas nieoznaczony licencji na korzystanie z nadesłanych materiałów na polach eksploatacji wymienionych w regulaminie.

Miejscowość i data

Podpis osoby upoważnionej

.....

.....

