

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA WARSZTATY MEDIA START**

Imię i nazwisko .....

Płeć            kobieta [ ]    mężczyzna [ ]

Data urodzenia .....

Miejsce zamieszkania

miasto/miejscowość ..... obwód .....

**Dotychczasowe doświadczenie medialne:**

.....  
.....  
.....

**Model telefonu (podczas warsztatów uczestnik będzie nagrywał filmy m.in. telefonem)**

.....

**Dane kontaktowe:**

Numer telefonu .....

adres e-mail (podany podczas zgłaszania filmu) .....

Organizacja/ szkoła zgłaszająca uczestnika\*) jeśli zgłasza organizacja/ szkoła

.....  
.....

Podpis

.....

**Kartę zgłoszeniową należy odesłać do 23.03.2018 r. na adres [media@pol.org.pl](mailto:media@pol.org.pl)**

**FUNDACJA „POMOC POLAKOM NA WSCHODZIE”**

ul. Jazdów 10A; 00-467 Warszawa; Tel.:(48)22 628 55 57; fax:(48)22 628 30 92  
[biuro@pol.org.pl](mailto:biuro@pol.org.pl); [www.pol.org.pl](http://www.pol.org.pl); NIP: 526-21-49-912; REGON: 010100610  
Konto bankowe: Bank Handlowy w Warszawie Nr 12 1030 1508 0000 0008 1582 0002

## Pisemna zgoda rodziców na uczestnictwo dziecka w warsztatach MEDIA START

*Uczestnicy poniżej 18 roku życia zobowiązani są załączyć do karty zgłoszeniowej pisemną zgodę udzieloną przez rodziców na udział w warsztatach.*

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna (mojej córki) .....

w warsztatach MEDIA START ..... w dniach .....

2018 roku odbywających się we Lwowie.

Data .....

Podpis rodziców .....