Zał. nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

TYTUŁ PROGRAMU: „MOSZ GRAJFKA- ZOSTAŃ GWIAZDĄ” („PROGRAM"),

NAZWA PRODUCENTA: TVS SP. Z O.O. („PRODUCENT")

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:…………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA: …………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................

Niniejszym wyrażam zgodę na filmowanie i nagrywanie i emisję mojego udziału w Programie „Mosz Grajfka- Zostań Gwiazdą” (wizerunek) na warunkach określonych w Regulaminie oraz oświadczam, że zapoznałem się w pełni z charakterem mojego udziału. Poniższe zaproponowane mi przez Producenta zobowiązania przyjmuję ze świadomością, że stanowią one element mojej umowy z Producentem, w zamian za zgodę Producenta na mój udział w Programie „Mosz Grajfka - Zostań Gwiazdą” Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Programu „Mosz Grajfka - Zostań Gwiazdą” ogólnodostępnym na stronie internetowej www.tys.pl, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że dane podane w wypełnionym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe. Jestem świadoma/y, że w przypadku nieprawdziwości danych podanych w wyżej wymienionym formularzu, Organizatorowi przysługuje prawo wykluczenia mnie w Konkursu organizowanego w ramach Audycji.

ELEKTRONICZNY ADRES ZWROTNY: …………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................

PODPIS UCZESTNIKA: ……………………………………………………………………..

DATA: ………………………………………………………………………………………..

WAŻNE: Jeśli masz mniej niż 18 lat, MUSISZ uzyskać podpis rodzica lub innego opiekuna prawnego ZANIM pojawisz się w Programie.

Zgadzam się, aby wymieniona powyżej osoba wzięła udział w programie „Mosz Grajfka- Zostań Gwiazdą” na warunkach zawartych w niniejszym Oświadczeniu i Regulaminie. Jednocześnie oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentowania powyższej osoby zgodnie z przepisami kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

IMIĘ I NAZWISKO przedstawiciela ustawowego/rodzica/opiekuna prawnego:

…………………………………………………………………………………….……………………………….................................................................................

ADRES ZAMIESZKANIA:

…………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................

KONTAKT TELEFONICZNY DO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

…………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................

PODPIS: ……………………………………………………………………………………….

DATA: ………………………………………………………………………………………..