

Za sudionike mlađe od 18 godina:



IZJAVA

Suglasan sam da moje dijete/štićenik _____
sudjeluje u natječaju XFO PHOTO DAYS u organizaciji VUDU kolektiva
Udruge mladih V.U.K. uz objavu fotografija sukladno natječaju.
Upoznat sam sa pravima i obvezama sudionika te konceptom natječaja.

Ime i prezime roditelja/skrbnika _____

Ime i prezime autora, sudionika natječaja _____

Godina rođenja autora _____

Datum i mjesto: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____