

Poznań, dnia ..... 2019 roku

**OŚWIADCZENIE**  
(dla statystów pełnoletnich)

Niniejszym oświadczam, że:

1. Dobrowolnie wezmę udział w scenach zdjęciowych do filmu pod tytułem „Powstanie Wielkopolskie 1918-1919r.” (dalej „Film”) realizowanego przez Fundację Obywatelską Bazar oraz Wielkopolskie Muzeum Niepodległości w Poznaniu.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunków w Filmie (włączenie do Filmu) oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących Filmu.
3. Zrzekam się wszelkich roszczeń wobec Producenta, Muzeum i ich następców prawnych z tytułu udziału w scenach zdjęciowych do Filmu (w szczególności roszczeń o wynagrodzenie).

Imię i nazwisko/podpis

.....