

PROŚBA O ZGODĘ NA FILMOWANIE/WYKONANIE ZDJĘĆ

Data	
Najemca	
Osoba realizująca nagranie/wykonująca zdjęcia (imię, nazwisko, specjalizacja)	
Telefon służbowy	
Email służbowy	
Temat materiału / kontekst, w jakim pokazane zostanie centrum	
Termin nagrania / wykonania zdjęć (data, godzina, przewidywany czas)	
Termin i miejsce emisji materiału	
Oświadczam, że materiał zrealizowany w CH Wrocławia nie będzie naruszać wizerunku centrum oraz dobrego imienia właściciela, zarządcy ani najemców. (podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej za projekt)	

Akceptacja Dyrekcji CH Wrocławia (bez uwag/z uwagami)