

Nazwa beneficjenta:

Nazwa zadania:.....

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

OŚWIADCZENIE*

Deklaruję udział w realizacji zadania w ramach programu MKiDN „Muzyczny ślad” jako wykonawca (solista, zespół)** / autor, współautor tekstów / podmiot uprawniony autorsko do audiogramu/videogramu***.

.....

Miejsce, data

.....

Podpis

* – oświadczenia podpisane przez autorów/współautorów składają wyłącznie beneficjenci; każdy z autorów/współautorów dzieła wypełni oświadczenie na osobnym druku.

** – w przypadku zespołów oświadczenie składa osoba upoważniona do reprezentowania zespołu

*** – niepotrzebne skreślić