

BAŞVURU FORMU VE TAAHHÜTNAME

ÖĞRENCİNİN	
ADI-SOYADI	
DOĞUM TARİHİ	
BAŞVURU YAPILAN İL/İLÇE	
OKUL ADI	
SINIFI	
CEP TELEFON NUMARASI	
E-POSTA ADRESİ	
Engel Durumu (varsa)	

Biga Kaymakamlığınca “Mehmetçiğin İsim Babası Bigalı Mehmet Çavuş’un Gözünden Çanakkale Zaferi” Kısa Film Yarışması Şartnamesi” tarafımda okunmuş olup yarışmaya ait şartnamede yer alan bütün hükümleri kabul ettiğimi, ticari amaç güdülmemesi şartıyla hazırladığım kısa filmle ilgili tüm telif haklarımı devrettiğimi ,yarışma için hazırladığım kısa filmin tarafımda çekildiğini ve başka benzer bir yarışmaya katılmadığımı beyan ederim.

Tarih/İmza

Adı-Soyadı