**Priloga 1 – SOGLASJE AVTORJA**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka (obvezno): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov (neobvezno): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov prebivališča (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soglašam z naslednjim:***(prosimo obkrožite ustrezno možnost)*

Moj izdelek sme biti razstavljen v galeriji Zveze kulturnih društev Kranj in/ali v drugih javnih razstavnih prostorih.

DA / NE

Fotografija mojega izdelka sme biti objavljena v Gorenjskem glasu, njegovih izdajah, lokalnih medijih ter drugih publikacijah, povezanih z dogodkom.

DA / NE

**Opomba:** Vračilo in prevzem del bo možen zadnji dan razstave – **10. 10. 2025 med 15.00 in 17.00.** Po tem datumu izdelki ostanejo v lasti prireditelja.

Kraj in datum:

Podpis avtorja:

Zahvaljujemo se vam za vaš prispevek ter vam želimo obilo zdravja in ustvarjalnega navdiha.