**\*Javni poziv, oznaka JCP-MED-VIZ-UM-2023**

**Priloga k prijavnemu obrazcu 3.: Izjava avtorja/umetnika o sodelovanju**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek avtorja/umetnika: |  |
| naslov bivališča: |  |
| naslov sejma/razstave in kraj: |  |
| termin: |  |
| ime zastopnika na sejmu/razstavi (galerije): |  |

Datum:       Podpis avtorja/umetnika:

**Prilogo je potrebno izpolniti za vsakega avtorja, ki predstavlja Slovenijo, posebej!**

**\*samo za pravne osebe!**