KARTA UCZESTNICTWA W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM „MOJE ULUBIONE”

PKZ KLUB KRĄG 2015

IMIĘ I NAZWISKO:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DATA URODZENIA (w przypadku dzieci i młodzieży szkolnej także klasa):

...................................................................................................................................................................

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ILOŚĆ ZGŁOSZONYCH PRAC DO KONKURSU (1-3)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

TYTUŁ PRACY (PRAC)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam że zapoznałem się z Regulaminem konkursu dostępnym w siedzibie Organizatora oraz na stronie internetowej Pałacu Kultury Zagłębia i akceptuję warunki Regulaminu.

…………………… ………………………..

Data Podpis uczestnika (w przypadku osób niepełnoletnich prawnego opiekuna)