

KONKURS FOTOGRAFICZNY „Wakacje w UE”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE UCZESTNIKA KONKURSU		
Autor pracy	imię i nazwisko	
	data urodzenia	
Adres	ulica, nr	
	kod i miejscowość	
	telefon	
	e-mail	
Dane opiekuna *	imię i nazwisko	
	data urodzenia	
	ulica, nr	
	kod i miejscowość	
	telefon	
	e-mail	
Tytuł fotografii		
Data i miejsce wykonania fotografii		

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis autora projektu)

.....
(podpis opiekuna*)

* w przypadku osób poniżej 18 roku życia

Partner Konkursu:



Patronat medialny:

