

Karta zgłoszenia

VII Powiatowy Konkurs Fotograficzny „PRZYRODA POWIATU DĘBICKIEGO”

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Szkoła
3. Telefon kontaktowy

L.P.	TYTUŁ ZDJĘCIA	OPIS ZDJĘCIA
1		
2		
3		

WYPEŁNIAJĄ OSOBY PEŁNOLETNIE BIORĄCE UDZIAŁ W KONKURSIE

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem VII Konkursu Fotograficznego „Przyroda Powiatu Dębickiego” i akceptuję jego treść.

.....
(data i czytelny podpis)

WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB OPIEKUNOWIE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH BIORĄCYCH UDZIAŁ W KONKURSIE

Ja niżej podpisany
jako rodzic/opiekun wyrażam zgodę na udział
w VII Konkursie Fotograficznym „Przyroda Powiatu Dębickiego” zapoznałam(em) się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.

.....
(data i czytelny podpis)