

Karta Uczestnictwa „22 Ogólnopolskich Prezentacji Świdnik 2017”

Kategoria

Godło Autora

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Nr telefonu

email:

Wykaz nadesłanych prac:

1.....

2.....

3.....

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie moich danych osobowych,
w związku z organizacją i promocją 22 Ogólnopolskich Prezentacji
Twórczości Świdnik 2017

Zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w konkursie ujętymi w regulaminie
22 Ogólnopolskich Prezentacji Twórczości Świdnik 2017

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Podpis Uczestnika

Zezwala się na powielanie niniejszej karty uczestnictwa