

Karta Uczestnictwa „24 Ogólnopolskich Prezentacji Świdnik 2019”

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 24 Ogólnopolskich Prezentacji Twórczości Świdnik 2019

Zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w konkursie ujętymi w regulaminie 24 Ogólnopolskich Prezentacji Twórczości Świdnik 2019

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Podpis Uczestnika

Zezwala się na powielanie niniejszej karty uczestnictwa