

**Karta Uczestnictwa „25 Ogólnopolskich Prezentacji Świdnik 2020”**

**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 25 Ogólnopolskich Prezentacji Twórczości Świdnik 2020.**

**Zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w wystawie ujętymi w regulaminie 25 Ogólnopolskich Prezentacji Twórczości Świdnik 2020.**

.....  
**Data**

.....  
**Miejscowość**

.....  
**Podpis Uczestnika**

Zezwala się na powielanie niniejszej karty uczestnictwa