

Karta zgłoszenia prac do Regionalnego Konkursu Fotograficznego
Ostrzeszów 2019

pt. MOJE MIEJSCE, MÓJ CZAS

Imię i nazwisko autora prac	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego	
Szkoła / klasa	
Adres autora prac	
E-mail, telefon autora / rodzica / opiekuna prawnego	

Nazwisko / tytuł / nr pliku	Tytuł, miejsce i data powstania zdjęcia

1. Oświadczam, że jestem autorem/autorką wymienionych prac.
2. Akceptuję regulamin konkursu i wyrażam zgodę na wykorzystanie prac oraz własnego wizerunku w celu promocji konkursu w publikacjach i mediach społecznościowych.

.....
Data – miejscowość

.....
Podpis autora

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego