

III Powiatowy Konkurs Fotograficzny

„Tak to widzę”

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko autora zdjęć

Tytuł zdjęcia.....

Data wykonania zdjęcia.....

Nazwa i adres szkoły

.....

Nr telefonu do szkoły.....

Klasa.....

Nr telefonu do ucznia

Adres mailowy ucznia

Oświadczam, że w/w praca jest mojego autorstwa oraz, że powyższe dane są prawdziwe.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz wykorzystywanie w/w danych do celów związanych z konkursem fotograficznym „Tak to widzę”.

.....

czytelny podpis ucznia

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna