**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KONKURS FOTOGRAFICZNY „Miejsca Pamięci Narodowej w jesiennych**

**i patriotycznych barwach.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Wiek |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Ilość nadesłanych fotografii |  |
| Miejsce wykonania fotografii |  |

…………………………………………………………………………..  
data i podpis autora( osoba pełnoletnia)

……………………………………………………………………………

data i czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka, którego pracę zgłoszono w konkursie