

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