

Załącznik nr 1

„FOTOGRAFIA GŁODU – KONKURS”

Autor nadesłanych prac:

Imię i nazwisko			Adres zamieszkania	
Dzień	Data urodzenia		Telefon	
	Miesiąc	Rok	Stacjonarny	Komórkowy
Adres e-mail		Ilość zdjęć	Temat nadesłanej pracy	

Dane rodzica, opiekuna¹

Imię i nazwisko		Adres zamieszkania	
Stacjonarny	Telefon		Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią regulaminu konkursu i wyrażam chęć przystąpienia do Konkursu na zasadach w nim zawartych
	Komórkowy		

.....
data i podpis rodzica, opiekuna
i/lub uczestnika

Formularz wraz ze zdjęciami należy przesłać na adres:
Inicjatywa na Rzecz Potrzebujących „SOS-Malbork”
Ul. Rolnicza 1, 82-200 Malbork

¹ Dotyczy osoby niepełnoletniej