



ZGŁOSZENIE

*do XIII OGÓLNOPOLSKI PRZEGLĄD SZTUKI WYCHOWANKÓW SCHRONISK DLA
NIELETNICH I ZAKŁADÓW POPRAWCZYCH BARCZEWO 2017*

1. Nazwa i adres zakładu zgłaszającego udział:

.....
.....
.....

2. Imię i nazwisko osoby, z którą można się kontaktować w sprawie przeglądu nr tel., fax ,
email.

.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE
(dotyczy pełnoletnich uczestników konkursu)

*Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska na potrzeby
XIII Ogólnopolskiego Przeglądu Sztuki Wychowanków Schroniska dla Nieletnich
i Zakładów Poprawczych Barczewo 2017.*

*(w postaci informacji o autorze pracy dla potrzeb wystawy konkursowej, informacji o autorze w protokole
jury, katalogu i broszurze, informacji w środkach masowego przekazu, prasie, telewizji)*

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko – czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE
(dotyczy niepełnoletnich uczestników konkursu)

Wyrażam zgodę na publikowanie imienia i nazwiska syn/córki

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

*na potrzeby XIII Ogólnopolskiego Przeglądu Sztuki Wychowanków Schroniska dla
Nieletnich i Zakładów Poprawczych Barczewo 2017.*

*(w postaci informacji o autorze pracy dla potrzeb wystawy konkursowej, informacji o autorze w protokole
jury, katalogu i broszurze, informacji w środkach masowego przekazu, prasie, telewizji)*

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko – czytelny podpis rodzica/opiekuna)