



ZESPÓŁ PARKÓW
KRAJOBRAZOWYCH
WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO
Jednostka organizacyjna Samorządu
Województwa Łódzkiego



SPALSKI PARK
KRAJOBRAZOWY



KONKURS FOTOGRAFICZNY
„SPALSKI PARK KRAJOBRAZOWY 30 lat”
Karta zgłoszenia

Imię i Nazwisko Wiek

Adres do korespondencji

Nazwa szkoły

.....

Telefon E-mail

Wykaz prac (tytuł i opis):

L.p.	Tytuł zdjęcia	Miejsce i okoliczności wykonania zdjęcia
1		
2		
3		

Oświadczenie:

- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego treść oraz, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe, a przesłane przeze mnie prace wykonałam/łem osobiście.

Data, miejscowość Podpis uczestnika

Podpis opiekuna prawnego*

*Dotyczy uczestników niepełnoletnich