

**KARTA ZGŁOSZENIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

**„ŚLADY – Skarby folkloru” 2017**

|  |
|--|
| <b>Imię i nazwisko opiekuna</b><br>..... |
| <b>Adres</b><br>.....                    |
| Numer telefonu .....                     |
| e-mail.....                              |

|   |
|---|
| <b>Wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego/dziecka</b> |
| Imię i nazwisko: .....                                      |
| Wiek: .....   |
| w Konkursie Fotograficznym „ŚLADY – Skarby folkloru”        |

|                    |
|--------------------|
| <b>Tytuły prac</b> |
| 1. ....            |
| 2. ....            |
| 3. ....            |
| 4. ....            |
| 5. ....            |

Oświadczam, że autorem w/w zdjęcia jest mój podopieczny/dziecko, a sportretowane osoby wyraziły zgodę na ich publikację.

.....

podpis autora zdjęć

.....

podpis opiekuna

---

Gminny Ośrodek Kultury w Błazowej, 36-030 Błazowa, ul. Armii Krajowej 17a

Komisarz Konkursu – Alicja Budyka

Dyrektor GOK – Andrzej Wróbel

tel. 17 22-97-044 - e-mail [gokbl@wp.pl](mailto:gokbl@wp.pl) - [www.gok.blazowa.net](http://www.gok.blazowa.net)