**Załącznik nr 1**

**WOJEWÓDZKI KONKURS FOTOGRAFICZNY**

**PN. „LUBUSKA POLICJANTKA W OBIEKTYWIE”**

**pod patronatem honorowym Wojewody Lubuskiego**

**Gorzów Wlkp. 2020 r.**

|  |
| --- |
| **DANE AUTORA PRACY** |
| **imię i nazwisko**  |  |
| **wiek uczestnika/klasa** |  |
| **imię i nazwisko****rodzica/opiekuna prawnego** |  |
| **telefon kontaktowy** **rodzica/opiekuna prawnego/****pełnoletniego uczestnika****konkursu** |  |
| **DANE SZKOŁY**  |
| **nazwa szkoły** |  |
| **adres** |  |
| **telefon/faks/adres e-mail**  |  |

**KARTA ZGŁOSZENIA**

 Akceptuję/-my określone w Regulaminie warunki udziału w konkursie:

 ………………………………………………….. ………………………………………………….

 data i podpis Dyrektora, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/

 pieczęć szkoły pełnoletniego uczestnika konkursu