**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