



/ **CZY SKIE STOWARZYSZENIE INICJATYW SPO/ ECZNYCH w/ cznej**

zaprasza do wzi cia udziału

w IV Edycji Konkursu Literackiego Niepełnosprawno w moich oczachö

pod hasłem Rozkośsana wybobra nia

KARTA UCZESTNICTWA W KONKURSIE

Godz autor.....wiek autora.....

Imi i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

.....

Telefon.....e-mail.....

Wykaz nadesłanych prac:

Nr	Tytułpracy	Rodzaj pracy
1.
2.
3.
4.
5.
6.

O wiadczenie

O wiadczam, e zgłoszone na konkurs prace s mojego autorstwa. Wyra am zgod na ich udziałw konkursie, nieodpłatne publikowanie oraz na przetwarzanie moich danych osobowych (zawartych w Karcie Uczestnictwa) z godnie z Ustaw z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis autora)