



# XIV Wojewódzki Przegląd Rękodzieła i Twórczości Plastycznej Seniorów i Osób Niepełnosprawnych

Lublin, 4 października 2018 r.

## KARTA UCZESTNICTWA

1. Imię i nazwisko lub nazwa grupy (oraz imiona i nazwiska jej członków)

.....  
.....  
.....

2. Kontakt (adres korespondencyjny, numer telefonu, e-mail)

.....  
.....  
.....  
.....

3. Nazwa i adres instytucji patronującej .....

.....  
.....

5. Imię i nazwisko instruktora .....

6. Powiat .....

7. Spis prac: tytuł – technika – rok powstania (w sumie sztuk: .....)

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

8. Stoisko (wpisać TAK lub NIE; podać liczbę osób): .....

9. Dodatkowe informacje można wpisać na odwrocie karty.

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem XIV Wojewódzkiego Przeglądu Rękodzieła i Twórczości Plastycznej Seniorów i Osób Niepełnosprawnych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie dla potrzeb konkursu moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

.....  
Data

.....  
Podpis zgłaszającego / pieczęć instytucji delegującej