

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
XV edycji Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego
Sztuka Osób Niepełnosprawnych

Formularz prosimy wypełnić komputerowo i wydrukować, a następnie przesłać z oryginalnymi podpisami wraz z pracą konkursową na właściwy adres Oddziału PFRON podany w ogłoszeniu o Konkursie.

I. PLACÓWKA

1. Nazwa placówki (pełna nazwa, bez skrótów)

2. Adres placówki

3. Telefon, e-mail, strona www

4. Numer konta bankowego placówki

5. Osoba zgłaszająca prace (imię i nazwisko, funkcja, telefon kontaktowy)

6. Oświadczenie placówki

Akceptuję Regulamin Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, niepełnosprawnych uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
placówki zgłaszającej pracę do Konkursu

II. PRACE PLASTYCZNE

| Lp. | Imię i nazwisko autora | Tytuł pracy | Kategoria |
|-----|------------------------|-------------|-----------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |

*w razie potrzeby dodać kolejne punkty

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej prace

III. ZGODY AUTORÓW

Oświadczam, że wyrażam zgodę na prezentację pracy na wystawach i ekspozycjach oraz na publikowanie i powielanie jej zdjęć w materiałach wydawanych przez PFRON i organizatorów ewentualnych wystaw oraz na witrynie internetowej PFRON i innych witrynach internetowych. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

1.
(imię i nazwisko autora) (podpis autora)
2.
(imię i nazwisko autora) (podpis autora)
3.
(imię i nazwisko autora) (podpis autora)
4.
(imię i nazwisko autora) (podpis autora)
5.
(imię i nazwisko autora) (podpis autora)
6.
(imię i nazwisko autora) (podpis autora)
7.
(imię i nazwisko autora) (podpis autora)

*w razie potrzeby dodać kolejne punkty