



Gminny Ośrodek Kultury w Zbuczynie,
ul. Jana Pawła II 3, 08-106 Zbuczyn, tel. 500 799 675
www.gokzbuczyn.pl



Załącznik nr 1.

KARTA ZGŁOSZENIA
do udziału w
KONKURSIE PLASTYCZNYM „TWARZE NIEPODLEGŁEJ”

Imię i nazwisko autora pracy:

.....

Wiek autora/klasa:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu kontaktowego i adres e-mail (autora/opiekuna autora w przypadku osoby niepełnoletniej):

.....

.....

(data i czytelny podpis osoby zgłaszającej)