GMINNA BIBLIOTEKA PUBLICZNA W GODOWIE

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KONKURS .....

1. Oświadczam, że autorem pracy jest:

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania.....

Adres e-mail.....

Numer kontaktowy .....

2. Oświadczam, że **akceptuję** postanowienia regulaminu konkursu.

*W przypadku osób niepełnoletnich formularz podpisują rodzice lub prawni opiekunowie.

……..……

Data i podpis*