* Prosimy o zapoznanie się z Regulaminem przed wypełnieniem karty zgłoszenia.
* Prosimy o wypełnienie karty zgłoszenia drukowanymi literami.
* Karty wypełnione nieczytelnie nie zostaną przyjęte przez Organizatora.
* W przypadku zawarcia błędnych informacji w karcie zgłoszenia Organizator   
  nie ponosi winy za umieszczenie ich w materiałach promocyjnych, w programie,   
  na stronie internetowej, na profilu Facebook itd.
* Ostateczny termin wysyłki kart zgłoszenia, oświadczenia RODO, opisanych płyt CD lub DVD z pracami konkursowymi upływa 10 kwietnia 2020 r.
* Kartę zgłoszenia można wypełnić komputerowo pobierając ją ze strony internetowej www.kpck.pl/ogolnopolski-przeglad-artystycznego-ruchu-seniorow-ars
* Temat przewodni prac w kategorii fotografia to „W starym kinie”.

1. **Godło:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Imię, nazwisko i dane do kontaktu autora prac:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Nr tel.** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Ulica i nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Województwo** |  |

1. **Instytucja patronująca:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Instruktor / opiekun z instytucji prowadzącej autora prac:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Siedziba, dokładny adres i dane do kontaktu z instytucją:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulica i nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Tytuły prac konkursowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr 1** |  |
| **Nr 2** |  |
| **Nr 3** |  |

**OŚWIADCZENIE AUTORA PRAC**

**Niniejszym oświadczam, że nadesłane prace stanowią moją własność, zostały przeze mnie wykonane, nie zostały dotychczas publikowane oraz spełniają wymogi regulaminu.**

**…………………………………………………………………………………………...**

**Miejscowość, data, podpis autora prac**

**Data, pieczęć instytucji, podpis osoby zgłaszającej autora prac do udziału   
w Przeglądzie „ARS” 2020 lub podpis samego autora pracy.**

**…………………………………………………………………………………………..**