**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XXXVIII OGÓLNOPOLSKIE WARSZTATY FOTOGRAFICZNE „DIASTAR”**

**X OGÓLNOPOLSKIE WARSZTATY FOTOGRAFICZNE "alterDIASTAR"**

**im. Andrzeja Zatorskiego**

**STARACHOWICE - WĄCHOCK 2019**

Imię: ..................................................................

Nazwisko: .....................................................................................

**PESEL (tylko dla celów ubezpieczenia):** …………

Adres:

Miejscowość: ....................................... Kod: ...........

Ulica: ..................................................

Nr domu: ................................. Nr mieszkania: ...........

Nr telefonu komórkowego:

e-mail:

Nr, seria, kto wydał dowód osobisty (w celu wejścia na zakład pracy lub inne instytucje):

Zgłaszam udział w X Ogólnopolskich Warsztatach Fotograficznych „alterDIASTAR”
Starachowice 2019.

Zobowiązuję się do wzięcia udziału w konkursach warsztatowych oraz pokrycia kosztów noclegów i wyrażam zgodę na użycie/nieodpłatną publikację moich zdjęć przez organizatora w celach promocyjnych warsztatów „alterDIASTAR”, a także na stronie Internetowej Urzędu Miasta i Starostwa Powiatowego.

Wszystkie dane osobowe pozostają tylko i wyłącznie do wiadomości X Ogólnopolskich Warsztatów Fotograficznych „alterDIASTAR”. Kontakt do organizatora: **601-757-552**

 Podpis uczestnika