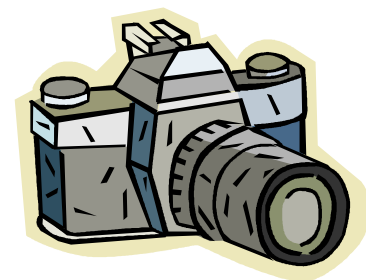




XIV OGÓLNOPOLSKI KONKURS

BARWY MORZA 2019

CZĘŚĆ FOTOGRAFICZNA



Karta zgłoszenia uczestnika

(wypełnić czytelnie – drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem)

Zgłaszam do konkursu następujące prace (wymienić tytuły prac) w kategorii

• *Morze:*

1.

• *Statki i okręty:*

2.

• *Przemysł okrętowy:*

3.

Informacje o uczestniku:

• (nazwisko uczestnika) (imię uczestnika) (klasa)

- Grupa wiekowa: szkoły podstawowe (kl. 1-5)
(zaznaczyć znakiem „x”) szkoły gimnazjalne (kl. 3 gimnazjów i kl. 6-8 szkół podstawowych)
 szkoły ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe

• Nazwa placówki zgłaszającej uczestnika:

• Adres placówki: (ulica) (nr budynku)
. (miejsowość) (województwo) (kod pocztowy) (poczta)

• Nr telefonu placówki:

• Opiekun uczestnika: (nazwisko opiekuna) (imię opiekuna) (czytelny podpis opiekuna)

Oświadczenie uczestnika:

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe, a zgłoszone do konkursu prace wykonałem osobiście. Akceptuję postanowienia regulaminu oraz wyrażam zgodę na publikację zgłoszonych prac.

. , dn. 2019 r.
(miejsowość) (data) (czytelny podpis uczestnika)



XIV OGÓLNOPOLSKI KONKURS

BARWY MORZA 2019

CZĘŚĆ PLASTYCZNA



Karta zgłoszenia uczestnika

(wypełnić czytelnie – drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem)

Zgłaszam do konkursu następujące prace (wymienić tytuły prac) w kategorii

• *Morze:*

1.

• *Statki i okręty:*

2.

• *Przemysł okrętowy:*

3.

Informacje o uczestniku:

• (nazwisko uczestnika) (imię uczestnika) (klasa)

- Grupa wiekowa: szkoły podstawowe (kl. 1-5)
(zaznaczyć znakiem „x”) szkoły gimnazjalne (kl. 3 gimnazjów i kl. 6-8 szkół podstawowych)
 szkoły ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe

• Nazwa placówki zgłaszającej uczestnika:

• Adres placówki: (ulica) (nr budynku)
. (miejscowość) (województwo) (kod pocztowy) (poczta)

• Nr telefonu placówki:

• Opiekun uczestnika: (nazwisko opiekuna) (imię opiekuna) (czytelny podpis opiekuna)

Oświadczenie uczestnika:

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe, a zgłoszone do konkursu prace wykonałem osobiście. Akceptuję postanowienia regulaminu oraz wyrażam zgodę na publikację zgłoszonych prac.

. , dn. 2019 r.
(miejscowość) (data) (czytelny podpis uczestnika)



XIV OGÓLNOPOLSKI KONKURS

BARWY MORZA 2019

CZĘŚĆ LITERACKA



Karta zgłoszenia uczestnika

(wypełnić czytelnie – drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem)

Zgłaszam do konkursu następujące teksty (wymienić tytuły) w kategorii

- *Proza – Historie morską falą pisane:*

1.

- *Poezja – Morskie strofy:*

1.

2.

3.

Informacje o uczestniku:

- (nazwisko uczestnika) (imię uczestnika) (klasa)

- Grupa wiekowa: szkoły podstawowe (kl. 1-5)
(zaznaczyć znakiem „x”)
- szkoły gimnazjalne (kl. 3 gimnazjów i kl. 6-8 szkół podstawowych)
- szkoły ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe

- Nazwa placówki zgłaszającej uczestnika:

- Adres placówki: (ulica) (nr budynku)
- (miejsowość) (województwo) (kod pocztowy) (poczta)

- Nr telefonu placówki:

- Opiekun uczestnika: (nazwisko opiekuna) (imię opiekuna) (czytelny podpis opiekuna)

Oświadczenie uczestnika:

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe, a zgłoszone do konkursu teksty stworzyłem osobiście. Akceptuję postanowienia regulaminu oraz wyrażam zgodę na publikację zgłoszonych prac.

. , dn. 2019 r.
(miejsowość) (data) (czytelny podpis uczestnika)



XIV OGÓLNOPOLSKI KONKURS

BARWY MORZA 2019

CZĘŚĆ MODELARSKA



Karta zgłoszenia uczestnika

(wypełnić czytelnie – drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem)

Zgłaszam do konkursu następujące prace (wymienić tytuły prac) w kategorii

• *Statki i okręty:*

1.

2.

• *Infrastruktura brzegowa:*

1.

2.

Informacje o uczestniku:

• (nazwisko uczestnika) (imię uczestnika) (klasa)

- Grupa wiekowa: szkoły podstawowe (kl. 1-5)
- (zaznaczyć znakiem „x”) szkoły gimnazjalne (kl. 3 gimnazjów i kl. 6-8 szkół podstawowych)
- szkoły ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe

• Nazwa placówki zgłaszającej uczestnika:

• Adres placówki: (ulica) (nr budynku)
. (miejscowość) (województwo) (kod pocztowy) (poczta)

• Nr telefonu placówki:

• Opiekun uczestnika: (nazwisko opiekuna) (imię opiekuna) (czytelny podpis opiekuna)

Oświadczenie uczestnika:

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe, a zgłoszone do konkursu modele wykonałem osobiście. Akceptuję postanowienia regulaminu oraz wyrażam zgodę na publikację zgłoszonych prac.

. , dn. 2019 r.
(miejscowość) (data) (czytelny podpis uczestnika)