**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XII OGÓLNOPOLSKIE BIENNALE TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ**

**NAUCZYCIELI ŚWIDNIK 2014**

Zgłaszam chęć uczestnictwa w XII OGÓLNOPOLSKIM BIENNALE TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ NAUCZYCIELI – Świdnik 2014 i wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w katalogu wystawy.

NAZWISKO I IMIĘ

……………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TELEFON

…………………………………………………………………………………….

Tytuł pracy ……………………………………………………………………….

Technika …………………………………………………………………………

Wymiary …………………………………………………………………………

Prace przygotowaną do ekspozycji zobowiązuje się przesłać na adres Oddziału Powiatowego ZNP w Świdniku, ul. Okulickiego 13, 21-040 Świdnik do dnia

 5 kwietnia 2014r.