****

**Ogólnopolski konkurs fotograficzny „Kocham”**

**Uprzejmie prosimy wypełnić zgłoszenie wg wzoru:**

**Uczestnik konkursu:** (imię i nazwisko)

**Tytuły zdjęć:** (maksymalnie 5 zdjęć)

* Zdjęcie nr 1
* Zdjęcie nr2
* Zdjęcie nr 3
* Zdjęcie nr 4
* Zdjęcie nr 5

**Kategoria:** (podkreślić odpowiednią kategorię + wpisać nazwę szkoły)

* Uczeń szkoły podstawowej
* Uczeń gimnazjum
* Uczeń szkoły ponadgimnazjalnej
* Osoba dorosła

**Adres zamieszkania:**

* Ulica:
* Miasto:
* Kod pocztowy:
* Województwo:

**Telefon:**

**E-mail:**

**Opiekun /osoba do kontaktu:** (wypełnić w przypadku niepełnoletniego uczestnika):