



Porozumienie Parków
Krajobrazowych Polski



25^{lat}
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTW/
MAZOWIECKIEG



Pieczęć (w przypadku szkoły)

.....
data

Karta zgłoszeniowa szkoły/rodziny* do konkursu filmowego „Mój Park Krajobrazowy”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I PRZESŁAĆ MAILOWO:

Mazowiecki Zespół Parków Krajobrazowych - w.kuchta@parkiotwock.pl | do 15 maja 2023 roku (poniedziałek)

Nazwa szkoły/ Dane rodziny* (imiona i nazwisko)

.....
.....

Adres:

.....
.....
.....

Imię, nazwisko, telefon, adres mailowy opiekuna grupy/ przedstawiciela rodziny* - (1 osoba):

.....

Oświadczam, że opiekunowie grup/przedstawiciele rodzin* biorących udział w konkursie zapoznali się szczegółowo z treścią regulaminu konkursu.

.....
podpis i imienna pieczętka dyrektora szkoły/ podpis przedstawiciela rodziny*

*niepotrzebne skreślić

