Załącznik nr 3

...……………………………

 (miejsce, data)

**Karta zgłoszenia uczestnika Internetowego Przeglądu Fotograficznego „Portret Dziecka”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię nazwisko** |  |
| **Tytuł**  |  |
| **Numer telefonu****E-mail** |   |

**Zapraszamy do udziału!**