**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU NA ULOTKĘ PROMUJĄCĄ OBCHODY PN.: „MAŁOPOLSKIE DNI OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI – ŻYJEMY POD TYM SAMYM NIEBEM”**

*organizowanego w przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego*

Zgłaszam swój udział w Konkursie

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

(imię i nazwisko, wiek, telefon kontaktowy)

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

*…...........................................................................*

 podpis autora

(Czytelny podpis Uczestnika Konkursu/Opiekuna prawnego /Przedstawiciela ustawowego)

|  |
| --- |
|  |
|  |