

KONKURS „HANDEL LUDŹMI MOIMI OCZAMI”

Formularz zgłoszeniowy pracy konkursowej

I. TYTUŁ PRACY:

.....

II. OPIS PRACY:

.....

.....

III. DŁUGOŚĆ UTWORU (przybliżona liczba znaków): .....

IV. FORMA LITERACKA: .....

V. DANE UCZESTNIKA, ADRES, DATA URODZENIA .....

.....

VIII. TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny/komórkowy) .....

VI. DANE SZKOŁY, ADRES.....

.....

VII. IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA .....

Adres pocztowy, na który należy wysłać zgłoszenia do konkursu:

Departament Polityki Migracyjnej  
Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji  
ul. Batorego 5, 02 – 591 Warszawa

\* przesłanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z akceptacją regulamin i określającego zasady konkursu. Regulamin dostępny na stronie: [www.mswia.gov.pl/thb](http://www.mswia.gov.pl/thb)

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki**

.....

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....

DATA

.....

PODPIS/Y PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA  
LUB OPIEKUNA/ÓW PRAWNEGO/YCH

.....

PODPIS DYREKTORA SZKOŁY  
LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ