

Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku  
Wydział Malarstwa  
ul. Targ Węglowy 6  
80-836 Gdańsk

KARTA ZGŁOSZENIOWA  
„PRZEGRYS. PRZEGLĄD RYSUNKU”

**Imię i nazwisko:**  
**Kierunek Studiów:**  
**Rok Studiów:**  
**Adres korespondencyjny:**  
**Numer kontaktowy:**  
**Adres e-mail:**

Tytuł / format / technika / data powstania:

- 1.
- 2.
- 3.

Oświadczam, iż jestem autorem zgłaszanych przeze mnie dzieł, a ich forma, tematyka i treść nie narusza praw osób trzecich

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby niniejszego konkursu oraz zezwalam Organizatorom na wykorzystanie fotografii zgłaszanych utworów na niniejszych polach eksploatacji: cele publikacji konkursowej, cele promocyjne, umieszczenie na stronie internetowej i innych nośnikach, w zakresie nieodpłatnym.