MIEJSKA GALERIA SZTUKI

KARTA ZGŁOSZENIA

4. OGÓLNOPOLSKI KONKURS MALARSKI „MOJE ZAKOPANE"

1. Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Telefon i e-mail .....

Ukończona wyższa uczelnia artystyczna (nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok ukończenia)

.....

.....

Przynależność do związków twórczych (np. ZPAP) .....

Krótka nota biograficzna (ważniejsze wystawy, projekty, plenery) .....

.....

.....

.....

Link do portfolio (np. Facebook, Instagram) .....

2. Dane pracy konkursowej:

1 .....

tytuł technika wymiary rok wartość

2 .....

tytuł technika wymiary rok wartość

3. Zapoznałem się z regulaminem 4. Ogólnopolskiego Konkursu Malarskiego „Moje Zakopane" i akceptuję jego warunki.

.....

podpis uczestnika

MIEJSKA GALERIA SZTUKI IM. WŁADYSŁAWA HR. ZAMOYSKIEGO W ZAKOPANEM
34-500 ZAKOPANE, UL. KRUPÓWKI 41, TEL.: 18 201 27 92, 661 601 540
MOJEZAKOPANE@ZCK.COM.PL
WWW.GALERIA.ZAKOPANE.PL MGS@ZCK.COM.PL