ANIMALIS 2017

IV Triennale Malarstwa

Konkurs na obraz o tematyce zwierzęcej

imię i nazwisko autora: . . . .

adres - ulica, miejscowość z kodem pocztowym: . . . .

. . . . www: . . . .

telefon i adres e-mail: . . . .

nazwa uczelni, kierunek : . . . .

. . . .

. . . . rok ukończenia: . . . .

najważniejsze wystawy indywidualne (max 3): . . . .

. . . .

. . . .

udział w wystawach zbiorowych (max. 3): . . . .

. . . .

. . . .

nagrody i wyróżnienia (max 3): . . . .

. . . .

. . . .

przynależność do związków twórczych: . . . .

. . . .

po zakończeniu cyklu wystaw pokonkursowych :

proszę o przesłanie obrazów na mój koszt na adres podany w karcie zgłoszenia ☐ TAK ☐ NIE

odbiorę obrazy osobiście ☐ TAK ☐ NIE

wyrażam zgodę na umieszczenie mojego adresu w katalogu wystawy ☐ TAK ☐ NIE

wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nr telefonu w katalogu wystawy ☐ TAK ☐ NIE

wyrażam zgodę na umieszczenie mojego e-maila w katalogu wystawy ☐ TAK ☐ NIE

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Triennale Malarstwa ANIMALIS i Miejskiej Galerii Sztuki "MM" w Chorzowie ☐ TAK ☐ NIE

podpis autora: . . . .

ZGŁASZANE OBRAZY

tytuł:

technika:

wymiary: rok powstania:

wartość w PLN:

podpis autora:

tytuł:

technika:

wymiary: rok powstania:

wartość w PLN:

podpis autora:

tytuł:

technika:

wymiary: rok powstania:

wartość w PLN:

podpis autora:

Miejska Galeria Sztuki MM

CHORZOWSKIE CENTRUM KULTURY

ul. Sienkiewicza 3, 41-500 Chorzów, tel. +48 32 349 78 75, e-mail: galeriamm@chck.pl, www.galeriamm.eu