



ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/CZKI

Konkurs fotograficzny „Dwa Kadry – jedna osoba. Praca i pasja w obiektywie”

Konkurs realizowany przez Stowarzyszenie YAVA i skierowany do pracowników z niepełnosprawnościami zatrudnionych w Zakładach Aktywności Zawodowej z terenu województwa śląskiego. Zgodnie z projektem każdy uczestnik zgłasza dwie fotografie – jedną prezentującą pracę zawodową oraz drugą prezentującą pasję lub zainteresowania.

A. DANE ZAKŁADU AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

Pełna nazwa ZAZ (może być pieczętka)	
Adres	
Telefon / e-mail	
Osoba koordynująca zgłoszenie ze strony ZAZ	
Telefon / e-mail osoby koordynującej	

B. DANE UCZESTNIKA/CZKI KONKURSU

Imię i nazwisko uczestnika	
Stanowisko / rodzaj wykonywanej pracy w ZAZ	
Kontakt do uczestnika – opcjonalnie	

MOJE DWA KADRY

KADR I – PRACA: „To, co robię”

Tytuł fotografii:

Co przedstawia zdjęcie? Co robię w swojej pracy?

.....

Co w swojej pracy lubię najbardziej / z czego jestem szczególnie dumny(-a)?

.....

KADR II – PASJA: „To, co mnie inspiruje”

Tytuł fotografii:

Jaką moją pasję, zainteresowanie lub aktywność przedstawia zdjęcie?

.....



Dlaczego jest ona dla mnie ważna?

.....

DWA KADRY – JEDNA OSOBA

Gdybym miał(a) powiedzieć o sobie jedno zdanie, które łączy moją pracę i pasję, byłoby to:

.....

C. INFORMACJA O PRZEKAZANYCH FOTOGRAFIACH

Fotografia	Tytuł	Nazwa pliku
KADR I – PRACA		
KADR II – PASJA		

Załączniki:

- ☐ przekazano 2 fotografie
- ☐ fotografie są w jakości umożliwiającej publikację
- ☐ dołączono wymagane oświadczenia i zgody

D. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Konkursu Fotograficznego „Dwa Kadry – jedna osoba. Praca i pasja w obiektywie” i akceptuję jego postanowienia.

Potwierdzam, że informacje zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis uczestnika/czki

E. POTWIERDZENIE ZAZ

Potwierdzam przekazanie zgłoszenia uczestnika/czki do Konkursu Fotograficznego „Dwa Kadry – jedna osoba. Praca i pasja w obiektywie”.

Data:

.....

Imię i nazwisko osoby reprezentującej/koordynującej zgłoszenie ze strony ZAZ

.....

Podpis