



# Formularz zgłoszeniowy

## Ogólnopolski Konkurs Graficzny

### Belżec – Miejsce Zbrodni – Miejsce Pamięci

---

#### Dane uczestnika

Imię  
(wpisz imię)

Nazwisko  
(wpisz nazwisko)

Adres e-mail  
(wpisz adres e-mail)

Numer telefonu  
(wpisz numer telefonu)

Klasa lub wiek uczestnika  
(wpisz klasę lub wiek)

Szkoła lub instytucja  
(wpisz pełną nazwę szkoły lub instytucji)

Imię i nazwisko opiekuna projektu  
(wpisz imię i nazwisko)

---

#### Opis pracy konkursowej

Opisz krótko swoją pracę.

Możesz napisać, jaka była Twoja inspiracja oraz w jaki sposób praca odnosi się do tematu konkursu. (miejsce na opis pracy)



---

## Oświadczenie

Oświadczam, że jestem autorem lub autorką zgłoszonej pracy konkursowej.

Oświadczam również, że zapoznałem się lub zapoznałam z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

---

## Podpis

Podpis uczestnika konkursu

(w przypadku osób niepełnoletnich: podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

(miejsce na podpis)

---

## Dane organizatora

Muzeum i Miejsce Pamięci w Bełżcu  
Oddział Państwowego Muzeum na Majdanku

Adres:  
ulica Ofiar Obozu 4  
22-670 Bełżec

Telefon:  
+48 84 665 25 10

Adres e-mail:  
muzeum@belzec.eu