**PRIJAVNI OBRAZEC**

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Domač naslov in kraj:

E-poštni naslov:

Telefonska številka:

Kratka biografija (podatki o šolanju, morebitnih dotedanjih razstavah, dosežkih na likovnem področju, kraj ustvarjanja. Do 500 znakov):

|  |
| --- |
|  |

Nekaj besed o vašem delu in viziji razstave (opis koncepta in vsebine razstave, likovne zvrsti. Do 500 znakov):

|  |
| --- |
|  |

S podpisom se strinjate z medijsko objavo vaših poslanih likovnih del, prav tako se strinjate z objavo vaših podatkov za namen promocije dogodka in razstave.
Organizator ne odgovarja za morebitne poškodbe del.
Ob oddani prijavnici pošljite fotografije vaših treh likovnih del na urska.sabati@zavod-rast.si.

Podpis: