****

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jelentkezési lap**

**az MVGYOSZ Vak és gyengénlátó költők és írók antológiája II. szépirodalmi pályázaton való részvételre**

**Név:**

**Születési idő:**

**Lakcím:**

**Telefonszám:**

**e-mail cím:**

**Beküldött pályaművek száma:**

**Amennyiben tagja az MVGYOSZ valamely tagegyesületének,**

**Törzsszám + megyekód**:

Amennyiben nem tagja egyetlen egyesületnek sem, **kérjük csatolja a látássérültséget igazoló dokumentumot.**

Amennyiben látássérült, de külföldi lakos, **kérjük csatoljon** erről egy látássérültekkel foglalkozó, külföldi szervezet által kiállított, **magyar nyelvű igazolást.**

A jelentkezési lapot, az alkotó fotóját, a következő oldalon található nyilatkozat aláírt példányát és az alkotásokat az info@mvgyosz.hu címre kérjük küldeni.

**Nyilatkozat**

Kijelentem, hogy az általam beküldött művek tulajdonjogával én rendelkezem, továbbá hozzájárulok, hogy a művek megjelenhessenek az MVGYOSZ által kiadott antológiában.

Ezen jelentkezési lapnak a Magyar Vakok és Gyengénlátók Országos szövetsége részére történt megküldésével hozzájárulok ahhoz, hogy a szövetség, kizárólag a **Vak és gyengénlátó költők és írók antológiája II. szépirodalmi pályázati eljárásában és** az antológia szerkesztése és kiadása céljából nyilvántartsa és kezelje:

nevemet,

születési időmet,

lakcímemet,

telefonszámomat,

e-mail címemet,

törzsszámomat + megyekódomat,

látássérültségemet igazoló dokumentumot,

látássérültségemről kiállított, magyar nyelvű igazolást.

Dátum:

Aláírás