# **Διαγωνισμός Δημιουργικής Γραφής**

# **MELTEMI**

Έντυπο Α: Αίτηση Υποβολής

Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε τις πληροφορίες που ακολουθούν σχετικά με το Διαγωνισμό δημιουργικής γραφής και υποβάλετε το έντυπο, δεόντως υπογεγραμμένο και συνοδευόμενο με το συγγραφικό έργο, στο project@akti.org.cy μέχρι τις 15 Απριλίου 2019 και ώρα 23:59μ.μ. Αν οι συμμετέχοντες αποτύχουν να παρέχουν ορθές πληροφορίες επικοινωνίας, οι οργανωτές του διαγωνισμού δε θα είναι σε θέση να επικοινωνήσουν μαζί τους και, κατά συνέπεια, θα στερηθούν ενδεχομένως του δικαιώματος του βραβείου.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο Συμμετέχοντα:** |  |
| **Ημερ. Γέννησης** **Συμμετέχοντα:** |  |
| **Όνομα και Διεύθυνση Σχολείου Συμμετέχοντα:** |  |
| **Ηλεκτρ. Διεύθυνση Συμμετέχοντα/Υπεύθυνου Καθηγητή:**  |  |
| **Τηλέφωνο Συμμετέχοντα/ Υπεύθυνου Καθηγητή:** |  |
| **Τίτλος έργου:**  |  |

Να συμπληρωθεί και να υπογραφεί από τον συμμετέχοντα ή τον υπεύθυνο καθηγητή του/της.

**Με τη συμμετοχή μου στο διαγωνισμό, δηλώνω ότι έχω διαβάσει και συμφωνήσει στους Όρους Αναφοράς, τις Τεχνικές Προδιαγραφές, τις Πληροφορίες Πνευματικών Δικαιωμάτων και τα Κριτήρια Επιλογής, όπως παρουσιάζονται από τους Όρους και Προϋποθέσεις του Διαγωνισμού Δημιουργικής Γραφής του προγράμματος MELTEMI, και ότι η συμμετοχή που υποβάλλεται πληροί όλα τα κριτήρια.**

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

**Όνομα συμμετέχοντα/υπεύθυνου καθηγητή Υπογραφή συμμετέχοντα/ υπεύθυνου καθηγητή**