# **Διαγωνισμός Δημιουργικής Γραφής**

# **MELTEMI**

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 program@akti.org.cy μέχρι τις 31 Μαρτίου 2020 και ώρα 23:59μ.μ. Αν οι συμμετέχοντες/ουσες 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/ουσας:** |  |
| **Ημερ. Γέννησης** **Συμμετέχοντα/ουσας:** |  |
| **Όνομα και Διεύθυνση Σχολείου Συμμετέχοντα/ουσας:** |  |
| **Ηλεκτρ. Διεύθυνση Συμμετέχοντα/ουσας ή/και Κηδεμόνα:**  |  |
| **Τηλέφωνο Συμμετέχοντα/ουσας ή/και Κηδεμόνα:** |  |
| **Τίτλος έργου:**  |  |

Να συμπληρωθεί και να υπογραφεί από τον/την συμμετέχοντα/ουσα ή τον κηδεμόνα του/της (για συμμετέχοντες κάτω των 18 χρονών).

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

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

**Ονοματεπώνυμο συμμετέχοντα/ κηδεμόνα Υπογραφή συμμετέχοντα/ κηδεμόνα**