

Priloga: SOGLASJE

Ime: _____

Priimek: _____

Naslov (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj):

Dovoljujem, da je moje likovno delo razstavljeno v galeriji Zveze kulturnih društev Kranj in drugih javnih razstavnih prostorih.

DA

NE

Dovoljujem, da se moje likovno delo objavi v Gorenjskem Glasu ali ediciji Gorenjskega Glasa, lokalnih časopisih domov upokojencev...

DA

NE

Vračilo in prevzem del bo mogoč zadnji dan razstave (15.10.2023, od 17. do 18. ure), sicer ostanejo v lasti prireditelja.

Kraj, datum: _____

Podpis: _____

Zahvaljujemo se vam za vaš prispevek in vam želimo dobrega zdravja in veliko ustvarjalnih trenutkov,

NIJZ OE Kranj