** Premiérová**

 **FILATELISTICKÁ VÝSTAVA**

 **S MEDZINÁRODNOU ÚČASŤOU**

 **POPRADFILA 2024**

**Prihláška exponátu (mládež)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Poštová adresa:** |  |
| **Emailová adresa:** |  | **Telefón/Mobil:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Názov exponátu:** |  |
| **Veková kategória:** |  | **Počet plôch:** |  | **Hodnota:** |  |
| **Stručný popis exponátu:** |
| **Dosiahnuté hodnotenie na súťažných výstavách** |
| Výstava | Stupeň výstavy | Medaila | Počet bodov |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Exponát na výstavu dodám: □ osobne, □ prostredníctvom vedúceho KMF, □ poštou |
| Exponát z výstavy prevezmem: □ osobne, □ prostredníctvom vedúceho KMF, □ poštou |
| Vystavovateľ (v prípade neplnoletosti zákonný zástupca) potvrdzuje správnosť uvedených údajov a súhlasí s poskytnutím osobných údajov pre potreby organizačného odboru výstavy a výstavnej poroty.Dátum a podpis vystavovateľa (zákonného zástupcu): |
| Vedúci KMF potvrdzuje, že vystavovateľ je členom KMF (číslo a sídlo) a uvedené údaje, vrátane dátumu narodenia, sú správne:Dátum a podpis vedúceho KMF: |

**Prihlášku prosíme odoslať do 31. mája 2024 na adresu: Sekretariát ZSF, Radlinského 9, 812 11 Bratislava**