****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU KSIĄŻKA ROKU 2017 POLSKIEJ SEKCJI IBBY**

**Dane zgłaszającego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa wydawnictwa |  |
| Adres |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |

**Zgłaszana książka [ 1 proszę podkreślić właściwą kategorię ]**

|  |  |
| --- | --- |
| Kategoria 1 | - nagroda literacka  - nagroda graficzna |
| Tytuł |  |
| Autor/autorzy |  |
| Ilustrator/Ilustratorzy |  |
| Wydawnictwo |  |
| Nr ISBN |  |
| Liczba stron |  |
| Proponowany wiek czytelnika |  |
| Data pierwszego wydania w Polsce |  |

**Nagroda za upowszechnianie czytelnictwa**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane zgłaszanej osoby/instytucji |  |
| Uzasadnienie |  |

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu Konkursu Książka Roku PS IBBY – edycja

2017 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Przyjaciół Książki dla Młodych (Polska Sekcja

IBBY) danych osobowych podanych w niniejszym formularzu dla celów Konkursu, o którym mowa w

nagłówku.

Do formularza załączam\_\_\_\_\_\_(liczba) egzemplarzy książki zgłaszanej do Konkursu.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pieczęć \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zgłaszającego.