

name / imię

surname / nazwisko

street name / ulica

street no. / nr. ulicy

house no. / nr. domu

postal code / kod pocztowy

city / miasto

country / państwo

e-mail

phone number / telefon

I would like to donate submitted artwork to the collection of the International Print Biennial Lodz and receive the catalogue
Chcę przekazać zgłoszoną pracę do kolekcji i otrzymać katalog

YES / TAK NO / NIE

I accept the rules of the 2nd International Print Biennial Lodz 2018
Akceptuję regulamin 2. Międzynarodowego Biennale Grafiki Łódź 2018

YES / TAK NO / NIE

artist sign / podpis

participation number / nr. uczestnictwa

artwork description / opis pracy

title / tytuł pracy

technique / technika

height x width [cm] / wysokość x szerokość [cm]

year of creation / rok powstania

X

participation number / nr. uczestnictwa