

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Ja ..... zglaszam swój udział w Konkursie „Zostań twarzą  
(imię i nazwisko)  
swojej gminy” edycja 2.

### Dane kandydata/kandydatki:

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres mailowy)

.....  
(numer telefonu)

.....  
(data urodzenia)

.....  
Reprezentowana grupa (np. stowarzyszenie, kgw, etc.)/ zakres działalności

Oświadczam, że podane przeze mnie powyższe informacje są zgodne z prawdą. Oświadczam również, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Konkursu „Zostań twarzą swojej gminy” Edycja 2 i akceptuję jego warunki.

.....  
Data, czytelny podpis

### Załączniki:

1. Zdjęcie w ilości ..... szt
2. Oświadczenie podpisane własnoręcznie TAK/NIE

---

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

Data wpływu zgłoszenia: .....

Kompletność zgłoszenia: .....

Osoba przyjmująca zgłoszenie: .....