



*Załącznik nr 1 do regulaminu konkursu plastycznego
promującego obszar LGD – Powiat Nizański
„Maskotka Powiatu Nizańskiego”*

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Wiek	
Numer telefonu	
E-mail	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (dotyczy osób które nie ukończyły 18 roku życia)	
Telefon rodzica/opiekuna prawnego (dotyczy osób które nie ukończyły 18 roku życia)	
E-mail rodzica/opiekuna prawnego (dotyczy osób które nie ukończyły 18 roku życia)	
Propozycja nazwy dla zaprojektowanej maskotki	
Charakterystyka pracy - w jaki sposób praca nawiązuje do hasła przewodniego Konkursu, opis co przedstawia, jakie posiada cechy właściwe dla obszaru LGD – Powiatu Nizańskiego	
Dodatkowe informacje	

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis
*(w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia
formularz zgłoszeniowy podpisuje rodzic/opiekun prawny)*

