**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

do konkursu „Dobry Sąsiad”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgłaszający**  ***(proszę wybrać właściwe poprzez wpisanie znaku „X” we właściwa kratkę oraz uzupełnienie danych)*** | | | | | |
| Kategoria | | Imię nazwisko /nazwa | Telefon1) | | e-mail1) |
| osoba fizyczna  [Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.] | |  |  | |  |
| stowarzyszenie, instytucja , organizacja  [Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.] | |  |  | |  |
| radny RO SM  [Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.] | |  |  | |  |
| **Kandydat**  ***(proszę wybrać właściwe poprzez wpisanie znaku „X” we właściwa kratkę oraz uzupełnienie danych)*** | | | | | |
| Kategoria | | Imię nazwisko/ przedstawiciel/nazwa | Telefon2) | | e-mail2) |
| osoba fizyczna  [Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.] | |  |  | |  |
| grupa mieszkańców  [Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.] | |  |  | |  |
| przedsiębiorca, instytucja,  [Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]  stowarzyszenie | |  |  | |  |
| Opis działalności na rzecz Starego Miasta, przedstawienie sylwetki kandydata | |  | | | |
| **Klauzule** | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wzięcia udziału w konkursie „Dobry Sąsiad”. | | | | | |
|  | Podpis kandydata | | | Podpis osoby zgłaszającej | |
| Podpisy |  | | |  | |
| Zapoznałam/em się z regulaminem konkursu „Dobry Sąsiad” i akceptuję jego warunki. | | | | | |
|  | | Podpis kandydata | Podpis osoby zgłaszającej | | |
| Podpisy | |  |  | | |
| W przypadku przyznania nagrody wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w związku z ogłoszeniem listy laureatów, a także z prowadzeniem kampanii informacyjnej związanej z konkursem „Dobry Sąsiad” na stronie internetowej Rady Osiedla Stare Miasto www.staremiasto.poznan.pl, w prasie i mediach. | | | | | |
|  | | Podpis kandydata | Podpis osoby zgłaszającej | | |
| Podpisy | |  |  | | |
| Uwagi | |  |  | |  |

1) Dane nieobowiązkowe. Prosimy jednak o podanie przynajmniej jednej z tych danych w celu ułatwienia kontaktu z kandydatem w przypadku przyznania nagrody

2) Dane nieobowiązkowe, ale niezbędne, jeśli zgłaszający chce być powiadomiony o wynikach konkursu   
i uroczystości wręczenia nagród.