**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.