**Załącznik nr 1**

**Wzór karty zgłoszeniowej w konkursie „Twój wkład w rewitalizację miasta”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego  (w przypadku niepełnoletniego uczestnika) |  |
| Proponowana nazwa |  |
| Uzasadnienie |  |
| Dane kontaktowe (e-mail, tel. kontaktowy) |  |

Oświadczam, że zapoznałem/ -am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych zawartych   
w formularzu, w celach niezbędnych do przeprowadzenia konkursu. Oświadczam, że pracę przygotowałem/ -am samodzielnie, nie była wcześniej nigdzie publikowana ani nagradzana. Zgodnie z regulaminem przekazuję prawa autorskie Organizatorowi konkursu.

Data Podpis uczestnika   
oraz rodzica / opiekuna prawnego