*Załącznik nr 1 do regulaminu konkursu plastycznego*

*promującego obszar LGD – Powiat Niżański*

*„Maskotka Powiatu Niżańskiego”*

**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 Niżańskiego |  |
| Dodatkowe informacje |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………….…………………  Miejscowość i data | ………………………………………………………….  Czytelny podpis  *(w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia*  *formularz zgłoszeniowy podpisuje rodzic/opiekun prawny)* |