

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w Konkursie pn. *Młody przedsiębiorca – pomysł na biznes z uwzględnieniem wiedzy o przedsiębiorczości*

Organizator: Miasto Konin

Nazwa szkoły:	
Dane kontaktowe szkoły: <u>niniejszy punkt wypełnia szkoła</u>	Adres: Numer telefonu: e-mail: <u>Osoba wyznaczona do kontaktów:</u> Imię i nazwisko Numer telefonu e-mail:
Imiona i nazwiska członków zespołu uczniów (tj. 3-osobowy zespół)	1. 2. 3.
Tytuł prezentacji multimedialnej

Wypełniony formularz zgłoszeniowy do pierwszego etapu Konkursu zespoły uczniów składają do dyrektora danej szkoły ponadgimnazjalnej w terminie do **4 marca 2019 roku**. Do formularza zgłoszeniowego należy załączyć *Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych* na wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu.

Powyższe dokumenty wraz z prezentacją multimedialną składa dyrektor danej szkoły ponadgimnazjalnej do drugiego etapu Konkursu w terminie do **20 marca 2019 roku** w Urzędzie Miejskim w Koninie, Biuro Obsługi Interesanta, Plac Wolności 1, 62-500 Konin.

Więcej informacji pod numerem telefonu: (63) 24 01 279. Kontakt e-mail: marlena.tulejko-nozewska@konin.um.gov.pl.

Konin, dnia2019 r.

.....
.....
.....
czytelne podpisy uczniów