

Formularz zgłoszeniowy

Organizator: Miasto Konin

nazwa szkoły/uczelni	
Dane kontaktowe szkoły/uczelni:	Adres: Numer telefonu: Adres e-mail:
Imię i nazwisko ucznia/studenta
Dane kontaktowe ucznia/studenta	Adres: Numer telefonu: Adres e-mail:
Średnia ocen z pierwszego semestru roku szkolnego / akademickiego 2015/2016
Załączniki:	1. 2. 3.

Wypełniony formularz zgłoszeniowy dyrektorzy szkół oraz władze uczelni składają w terminie do **25 maja 2016 roku**, do godz. 15.00 w Urzędzie Miejskim w Koninie, Biuro Obsługi Interesanta, Plac Wolności 1, 62-500 Konin.

Do formularza zgłoszeniowego należy załączyć pozwolenie opiekunów prawnych uczniów na udział w Konkursie oraz zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.), na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do Regulaminu

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

Konin, dnia2016 r.

.....
podpis ucznia/studenta

.....
podpis dyrektora/władz uczelni