

## 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 **26 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 2016 r., poz. 922](#)), na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do Regulaminu

Więcej informacji na stronie internetowej: [www.gospodarka.konin.pl](http://www.gospodarka.konin.pl) oraz pod numerem telefonu: (63) 24 01 161. Kontakt e-mail: [izabela.wieczorek@konin.um.gov.pl](mailto:izabela.wieczorek@konin.um.gov.pl).

Konin, dnia .....2017 r.

.....  
podpis ucznia/studenta

.....  
podpis dyrektora/władz uczelni