

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 2017/2018
Załączniki:	1. CV 2. List motywacyjny 3. 4.

Wypełniony formularz zgłoszeniowy dyrektorzy szkół oraz władze uczelni składają w terminie do **14 maja 2016 roku**, 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 **ze zm.**), na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do Regulaminu.

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

Konin, dnia2018 r.

.....
podpis ucznia/studenta

.....
podpis dyrektora/władz uczelni