

Załącznik Nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE
„OTWÓRZ SIĘ NA CIECHANÓW SPORTOWY”

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)	
Nr telefonu kontaktowego (w przypadku osoby małoletniej osoba do kontaktu – opiekun)	
e-mail	

Oświadczam, że praca złożona w konkursie „**OTWÓRZ SIĘ NA CIECHANÓW SPORTOWY**” organizowanym przez Urząd Miasta Ciechanów, została wykonana samodzielnie przez:

.....

(imię i nazwisko)

.....

Data i wyraźny podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego uczestnika konkursu