**Załącznik nr 1 do REGULAMINU KONKURSU DLA MŁODZIEŻY**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

1. **Zgłoszenie osoby kandydata do KONKURSU ISKRA**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| kod, nazwa miejscowości |  |
| tel. uczestnika |  |
| e-mail uczestnika |  |

1. **Dane osoby zgłaszającej/podmiotu zgłaszającego kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| instytucja  |  |
| zajmowane stanowisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| kod, nazwa miejscowości |  |
| tel. uczestnika |  |
| e-mail podmiotu zgłaszającego |  |

1. **Dane opiekuna prawnego zgłaszanego kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika |  |
| telefon opiekuna prawnego uczestnika |  |

1. **Opis działalności uczestnika Konkursu ISKRA**

|  |
| --- |
| max 5000 znaków ze spacjami |
|  |
| Podpis uczestnika |  |
| Podpis osoby zgłaszającej |  |

Zgłoszenie wraz z załącznikami należy przesyłać na adres mailowy **biuro@fiis.pl** **do dnia 14.04.2017r.**

Kontakt:

Joanna Praska-Kruszyńska gsm: +48 600 81 40 80