**Załącznik nr 1**

**do nazwy ulicy w Warlubiu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Proponowane przeze mnie nazwy to:

1. ……………………………, (uzasadnienie:……………………………………………….……. ….…………………………………………………………………………………...……….….)

**MOJE DANE:**

* **Imię i nazwisko:**
* **Telefon:**
* **Adres zamieszkania:**
* **Wiek:**

W przypadku , gdy uczestnikiem jest osoba niepełnoletnia:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, którego jestem prawnym opiekunem na udział w złożeniu zgłoszenia na nazwę ulic w Warlubiu, organizowanym przez Wójta Gminy Warlubie.

……………………………………………………….

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego