**Załącznik nr 2**

**do konkursu na nazwy ulicy w Gostycynie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Proponowana przeze mnie nazwa to:

…………...........................................................................,

(uzasadnienie):............................................................................................

....................................................................................................................

………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………….

………………………………………...…………………………………………..

MOJE DANE

Imię Nazwisko - …………………………………………..

Telefon - …………………………………………………..

Adres Zamieszkania -……………………………………..

Wiek - …………………………………………………….

W przypadku , gdy uczestnikiem konkursu jest osoba niepełnoletnia:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, którego jestem prawnym opiekunem na udział w konkursie na nazwę ulicy w Gostycynie, organizowanym przez Wójta Gminy Gostycyn. Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu.

…................................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego