



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „NAZWIJ NASZĄ OCZYSZCZALNIĘ”

Uwaga! Należy wypełnić wszystkie pola drukowanymi literami!

- 1) Imię i Nazwisko Uczestnika.....
- 2) Adres zamieszkania (ulica i miejscowość).....
.....
- 3) Numer telefonu i/lub adres e-mail.....
.....
- 4) Jestem Uczestnikiem: PEŁNOLETNIM/NIEPEŁNOLETNIM – właściwe podkreślić

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i w pełni go akceptuję

Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gorzowa Wlkp. lub gminy: Bogdaniec, Deszczno, Kłodawa, Lubiszyn lub Santok

W ramce należy drukowanymi literami wpisać propozycję nazwy dla Oczyszczalni Ścieków w Gorzowie Wlkp.

.....
Czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika albo rodzica lub opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego

Nieobowiązkowo:

Z jakiego źródła dowiedział/a się Pan/i o konkursie?

.....
.....