Załącznik nr 1

 Do projektu „Koszalińska 100
- WSPIERAMY TALENTY!”

**…………………………………**

 **/** zgłaszający**/**

**Prezydent Miasta Koszalina**

**”KOSZALIŃSKA 100 – WSPIERAMY TALENTY!” – ZGŁOSZENIE**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA** |
| **Imię i nazwisko kandydata:**  |  |
| **Dane osobowe** (data i miejsce urodzenia kandydata) |  |
| **Adres zamieszkania kandydata** (miejscowość wraz z kodem pocztowym, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania) |  |
| **Dane do kontaktu** (nr telefonu, adres e – mail) |  |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU** |
| **Sylwetka kandydata** (zainteresowania, pasje, oczekiwania) |  |
|  **Opis dokonań kandydata:**- udział w projektach artystycznych,- udział w wydarzeniach kulturalnych,- uzyskane nagrody i wyróżnienia |  |
| **Inne uwagi dot. osiągnięć kandydata** (opis związku kandydata z Koszalinem, działania podejmowane na terenie miasta) |  |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
| **Nazwa podmiotu zgłaszającego kandydaturę:** |  |
| **Dane kontaktowe:** |  |
| **Załączone rekomendacje:** (imię, nazwisko i funkcja osób udzielających rekomendacji)\* Rekomendacje należy dołączyć do zgłoszenia. |  |

**………………………… ……………………………………**

**podpis kandydata podpis wnioskodawcy**

***( w przypadku osoby niepełnoletniej***

***– podpis opiekuna prawnego)***