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)***