

Formularz zgłoszeniowy

konkurs

WYPLEĆ WIANEK W SŁUSZNEJ SPRAWIE

Tytuł pracy:

.....
.....

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego (jeśli zgłaszającym pracę jest osoba poniżej 16 roku życia):

.....
.....

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Opis pracy (max 400 znaków):

Gdynia, dnia:

Podpis zgłaszającego (lub opiekuna)