**KOBIETA ROKU GMINY LESZNOWOLA edycja 2018**

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Kandydatki** |
| **Miejsce zamieszkania Kandydatki** |
| **Dane kontaktowe Kandydatki**  |
| **Kategoria konkursowa (podkreślić właściwe)****KOBIETA SPOŁECZNA****KOBIETA PRZEDSIĘBIORCZA****KOBIETA RODZINNA****KOBIETA KREATYWNA** |
| **Uzasadnienie zgłoszenia** **(opis działalności, osiągnięcia - zgodnie z charakterystyką kategorii)** |
| **Dane zgłaszającego (nazwa, adres, tel., e-mail)** |
| **Data i podpis osoby zgłaszającej**  |

*Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie zawartych w formularzu danych osobowych przez Urząd Gminy Lesznowola w celu przeprowadzenia konkursu „Kobieta Roku Gminy Lesznowola” edycja 2018.*

*Zostałam/em poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.*

*…………………………………………………………….*

*Data i podpis*