Załącznik Nr 1

do Regulaminu Konkursu „Najbardziej pomysłowy witacz dożynkowy – Bądkowo 2025”

**Zgłoszenie do Konkursu**

**„Najbardziej pomysłowy witacz dożynkowy Bądkowo - 2025”**

**I. DANE ZGŁASZAJĄCEGO**

**1. Nazwa Sołectwa / KGW / OSP**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko Sołtysa / Przewodniczącej KGW / Prezesa OSP**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**3. Przedstawiciel sołectwa / organizacji do kontaktu w sprawie konkursu**

**Imię i nazwisko, funkcja**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**II. OPIS ZGŁOSZONEGO DO KONKURSU WITACZA DOŻYNKOWEGO**

**1. Dokładna lokalizacja witacza dożynkowego**

|  |
| --- |
|  |

**3. Krótki opis rozwiązań technicznych wykorzystanych przy wykonaniu witacza dożynkowego**

|  |
| --- |
|  |

**4. Wykaz wykorzystanych materiałów przy tworzeniu kompozycji witacza dożynkowego**

|  |
| --- |
|  |

**III. PROSZĘ O PRZEKAZANIE EWENTUALNEJ NAGRODY FINANSOWEJ:**

* 1. **dla Sołectwa - nr konta bankowego Sołtysa Pani / Pana ………………..………………..,**

**Nr konta bankowego**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data: ………………………….** |  | **Czytelne podpisy trzech członków**  **Rady Sołeckiej**   1. **…………………………..………….** 2. **……………………….…………….** 3. **……………………….…………….** |

**Data / Podpis Sołtysa …………………………………………………….**

* 1. **dla KGW (zarejestrowanego w ARiMR) – nr konta bankowego KGW**

**Nr konta bankowego**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data: ………………………….** |  | **Podpis Przewodniczącej**  **…………………………..………….** |

* 1. **dla KGW (niezarejestrowane w ARiMR) – nr konta bankowego Przewodniczącej Pani**

**……………………………………………………………….**

**Nr konta bankowego**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data: ………………………….** |  | **Czytelne podpisy trzech członków**  **Zarządu KGW**   1. **…………………………..………….** 2. **……………………….…………….** 3. **……………………….…………….** |

**Data / Podpis Przewodniczącej …………………..………………………….**

* 1. **dla OSP – nr konta bankowego jednostki OSP**

**Nr konta bankowego**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data: ………………………….** |  | **Podpis Prezesa**  **…………………………..………….** |