Konkurs **Aktywni dla Polski!**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| OBYWATELSTWO |  |
| NAZWA SZKOŁY/ UCZELNI |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| TELEFON |  |
| DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ SPOŁECZNOŚCI POLSKIEJ  (Wymienić nazwę organizacji, formy działalności) |  |
| Oświadczam, iż jestem posiadaczem ważnej Karty Polaka o numerze …………………………………  (data i podpis) …………………………… | |
| Oświadczam, iż jestem posiadaczem ważnego paszportu o numerze …………………………………..  (data i podpis) …………………………… | |