**Załącznik 1 do Regulaminu konkursu pn. „Śląskie w kapsule czasu”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPOZYCJA ARTEFAKTU** | **WYMIARY** |
| Nazwa artefaktu:Opis artefaktu:Uzasadnienie (do 2000 znaków ze spacjami): | szerokość (cm) |  |
| wysokość (cm) |  |
| długość (cm) |  |
| masa (kg) |  |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA KONKURSU** |
| Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………Kategoria (zaznacz właściwą) mieszkańcy województwa śląskiego szkoły z terenu województwa śląskiego pracownicy Śląskiego Urzędu WojewódzkiegoData urodzenia (podać tylko w przypadku zaznaczenia kategorii „mieszkańcy województwa śląskiego”) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Nazwa szkoły (podać tylko w przypadku zaznaczenia kategorii: „szkoły z terenu województwa śląskiego)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Telefon…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………E-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Pamiętaj załączyć zdjęcie artefaktu** |