**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 Wojewódzkiego  Data 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** | | |