

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO I EDYCJI WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU  
„PRZYGODA Z FUNDISINGIEM - GWIAZDOZBIÓRKA”**

Nazwa szkoły	
--------------	--

**Dane adresowe:**

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer lokalu	

**Dane kontaktowe do osoby koordynującej „Gwiazdozbiórkę”**

Nazwisko	
Imię	
Funkcja	
Telefon do pracy	
Telefon komórkowy	
Adres e-mail	
Ilość zgłaszanych grup projektowych „Gwiazdozbiórek”	