**TALENT HLINECKA:** Nominační formulář

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Bydliště: |  |
| Navržený v oboru: | humanitní [ ]   | technicko-přírodovědný [ ]   | sportovní [ ]  |
| Navrhující organizace: |  |
| Třída |  |
| E-mail navrženého: |  |
| Kontaktní telefon: |  |
| Zdůvodnění:  Datum:*\*odevzdáním tohoto formuláře souhlasím se zpracováním a využitím uvedených osobních údajů pouze za účelem konání soutěže Talent Hlinecka.* |

Kontakt: Místní akční skupina Hlinecko, z. s.,

Komenského 187, Hlinsko 539 01

tel.: 777 208 790, e-mail: groulikova@mashlinecko.cz