

**ZGŁOSZENIE KANDYDATKI DO PLEBISCYTU SZCZECINIANKA ROKU 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba / instytucja zgłaszająca Kandydatkę** |  |
| **Kontakt do osoby / instytucji zgłaszającej Kandydatkę** |  |
| **Kandydatka (imię i nazwisko)** |  |
| **Kontakt do Kandydatki (mail / telefon)** |  |
| **Krótkie uzasadnienie zgłoszenia (3-4 zdania)** |  |
| **Załączniki, opis działalności (nieobowiązkowo)** |  |

Zgłoszenie prosimy przesłać w dowolnej formie elektronicznej (mail zwrotny, skan) na adres: [biuro@kobietydlaszczecina.pl](mailto:biuro@kobietydlaszczecina.pl)

lub dostarczyć / przesłać w wersji papierowej na adres Stowarzyszenia Kobiety dla Szczecina i Regionu:

ul. Księcia Warcisława I-go 20c/2, 71-667 Szczecin

Termin przesyłania zgłoszeń: **do 30 kwietnia 2018 r.**