**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:  *\*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.: 605 150 550, e-mail: [groulikova@mashlinecko.cz](mailto:cernik@mashlinecko.cz)