**Załącznik nr 1 \* do wniosku o przyznanie stypendium artystycznego Miasta i Gminy Połaniec**

Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania:

ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_
kod pocztowy \_ \_-\_ \_ \_ miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZGODA**

 Wyrażam zgodę na złożenie wniosku o stypendium artystyczne przyznawane dzieciom i młodzieży zajmującym się twórczością artystyczną.

………………………………………………

 (data, podpis)

\* Wypełnia pełnoletni kandydat do stypendium lub rodzic/prawny opiekun niepełnoletniego kandydata.