



## PREZYDENT MIASTA GDYNI

81-382 Gdynia, Al. Marszałka Piłsudskiego 52/54  
telefon (centrala): 66-88-000; fax: 62-09-798; e-mail: [umgdynia@gdynia.pl](mailto:umgdynia@gdynia.pl); [www.gdynia.pl](http://www.gdynia.pl)

Gdynia, dn. 21.02.2011

OE.0114.279.2011

Szanowni Państwo  
Prezydenci  
Burmistrzowie  
Wójtowie  
Opiekunowie Klubów i Laureaci Konkursów

Z przyjemnością mam zaszczyt zaprosić Panią/Pana na XVII Finał Ogólnopolskiego Samorządowego Konkursu Nastolatków „8 Wspaniałych”, który w tym roku odbędzie się w Gdyni w dniach 3-5 czerwca. Podczas tegorocznej Gali uhonorujemy 8 Wspaniałych z całej Polski.

Liczymy, że Państwa obecność uświetni tegoroczny Europejski Rok Wolontariatu.

Proszę o potwierdzenie uczestnictwa zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego pisma

**do dnia 20 marca 2011** roku na adres:

**Urząd Miasta Gdyni**

**Wydział Edukacji**

**ul. 10 lutego 24**

**81-364 Gdynia**

**fax: 58 668-84-52 z dopiskiem „8 Wspaniałych 2011”**

W sprawach organizacyjnych proszę kontaktować się z:

- Agnieszka Koriat-Bartkowiak tel: 58 668-84-64; [a.koriat-bartkowiak@gdynia.pl](mailto:a.koriat-bartkowiak@gdynia.pl)
- Iwona Dobrzańska tel: 58 668-84-61; [i.dobrzanska@gdynia.pl](mailto:i.dobrzanska@gdynia.pl)

Z poważaniem  
Prezydent Miasta Gdyni  
Wojciech Szczurek

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**UDZIAŁU W XVII FINALE OGÓLNOPOLSKIEGO**  
**SAMORZĄDOWEGO KONKURSU NASTOLATKÓW**  
**„8 WSPANIAŁYCH”**

I. Imię i Nazwisko (Prezydenta, Burmistrza, Wójta).....  
Miasto .....  
Adres .....  
e-mail .....  
tel: ..... Fax:.....

II. Liczba uczestników biorących udział w XVII Finale Ogólnopolskiego Samorządowego Konkursu „8 Wspaniałych” :

Łączna liczba uczestników:.....  
Młodzież:....., w tym kobiet:....., mężczyzn:.....  
Opiekunowie: ....., w tym kobiet: ....., mężczyzn:.....  
Kierowcy:....., w tym kobiet:....., mężczyzn:.....  
Przedstawiciele władz lokalnych:....., w tym kobiet:....., mężczyzn:.....  
Dzień przybycia:....., godzina przybycia:.....

III. Transport

Własny TAK / NIE

W przypadku odpowiedzi NIE, proszę podać przewidywaną godzinę przyjazdu i sposób dojazdu .....

IV. Płatności proszę dokonywać na konto:

Gmina Gdynia

Nr konta **15 1440 1026 0000 0000 1275 7581**

Z dopiskiem „8 Wspaniałych”

V. Dane do faktury:

Nazwa jednostki .....

Adres: .....

nr NIP .....

VI. Osoba do kontaktu

Imię i Nazwisko: .....

e-mail:.....

Nr telefonu kontaktowego: .....

## **WAŻNE UZUPEŁNIENIE INFORMACJI**

**1. Koszt uczestnictwa** ustalono na kwotę 300,00 zł (słownie: trzysta złotych) od uczestnika. W cenę wliczono nocleg i wyżywienie uczestników.

W związku z tym uprzejmie proszę o **dokonanie wpłaty do dnia 10 kwietnia** na wskazane w formularzu konto Gminy Gdynia.

### **2. FOLDER**

Z okazji XVII Finału Ogólnopolskiego Samorządowego Konkursu Nastolatków „8 Wspaniałych” zostanie wydany folder pamiątkowy.

Bardzo proszę o przesyłanie do dnia 10 kwietnia br. w formie elektronicznej (na płycie CD lub e-mailem: [k.nowicka@gdynia.pl](mailto:k.nowicka@gdynia.pl)) następujących informacji:

- zredagowanej informacji o laureatach Konkursu w Państwa mieście (do 600 znaków na jednego laureata)
- zdjęcia indywidualnego każdego kandydata lub wspólnego laureatów (nie mniej niż 2 MP)
- Herbu Miasta, które laureat reprezentuje