|  |  |
| --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ ZGŁOSZENIA** | |
| Imię i nazwisko uczestnika  lub pełne dane podmiotu gospodarczego |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Opis koncepcji | |
|  | |