**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KAPSUŁA CZASU MIESZKAŃCÓW GARWOLINA**

**Wyślij na** [**600lat@garwolin.pl**](mailto:600lat@garwolin.pl) **lub dostarcz do Urzędu Miasta Garwolina, ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin do 14.07.2023 r.**

**Pomysł na artefakt / przedmiot:** ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**Opis i uzasadnienie** **(do 2 000 znaków ze spacjami):** ………………………….……………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwa artefaktu / przedmiotu jaki chcesz przekazać:** ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**Opis i uzasadnienie (do 2 000 znaków ze spacjami, w tym dokładne wymiary: szerokość, wysokość, długość, masa):** ……………………………….…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

\*Pamiętaj załączyć zdjęcie artefaktu/przedmiotu!

\* Przekazanie przedmiotu do złożenia w kapsule jest równoznaczne z nieodpłatnym przeniesieniem na Miasto Garwolin prawa własności.

**Dane kontaktowe zgłaszającego**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………… E-mail: …………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………….