

Formularz
dotyczący zgłoszenia nazwy jednej z rzeźb Ostródzkich Smoków
zlokalizowanych na terenie miasta Ostróda

Propozycja nazwy:

.....

Uzasadnienie (opcjonalnie):

.....
.....
.....
.....
.....

Dane kontaktowe (nr tel lub adres e-mail) osoby zgłaszającej:

.....

Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu „Nazwij ostródzkiego smoka – edycja 2026”