**Formularz zgłoszeniowy do konkursu**

**RE:PL  
Polski Rebranding roku 2015**

Proszę wypełnić wszystkie pola (pola oznaczone \*gwiazdką są **nieobowiązkowe**). Jedynie poprawnie wypełniony formularz zostanie uwzględniony w konkursie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Metryczka zgłaszającego** | | | |
| Imię i nazwisko | Adres e-mail | Telefon\* | Strona www\* |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nominacja do kategorii **Najlepszy Polski Rebranding 2015** | |
| Podmiot przechodzący rebranding |  |
| Kontakt do podmiotu\* (e-mail, telefon, adres) |  |
| Autor projektu\* |  |
| Kontakt do autora\* (e-mail, telefon, adres) |  |
| Miesiąc ogłoszenia rebrandingu |  |
| Inne uwagi\* |  |