

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY O PRYZNANIE NAGRODY IM. JANA RODOWICZA „ANODY” EDYCJA V ROK 2015

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY ZGŁASZANEJ:

1. Dane osoby zgłaszanej

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

e-mail:

Wiek:

2. Kategoria

a) Całokształt dokonań oraz postawa życiowa stanowiąca wzór do naśladowania dla młodych pokoleń

b) Wyjątkowy czyn (np. podjęcie błyskawicznej decyzji ratowania zagrożonego życia ludzkiego)

3. Charakterystyka działalności kandydata:

4. Uzasadnienie:

II. DANE PODMIOTU / OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ:

Imię i nazwisko:

Adres/telefon:

Dane do kontaktu (telefon, e-mail):

Nazwa instytucji i adres*:

III. OSOBY MOGĄCE UDZIELIĆ DODATKOWYCH REKOMENDACJI:

(prosimy o podanie danych kontaktowych: telefon, e-mail)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

Miejscowość, data

Podpis osoby zgłaszającej

Pieczęćka instytucji

* Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba zgłasza kandydata do Nagrody z ramienia organizacji, jednostki samorządu terytorialnego lub innego podmiotu

IV. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW::

Np. rekomendacje, dyplomy, inne nagrody, podziękowania, artykuły prasowe, zdjęcia:

Uwagi:

**WYPEŁNIONY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY DOSTARCZYĆ DO
MUZEUM POWSTANIA WARSZAWSKIEGO,
UL. GRZYBOWSKA 79, 00-844 WARSZAWA
W TERMINIE DO 30 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU
(DECYDUJE DATA WPŁYWU).**