

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO NAGRODY IM. JANA RODOWICZA „ANODY” EDYCJA VII ROK 2017

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY ZGŁASZANEJ (KANDYDATKI / KANDYDATA):

### 1. Dane kandydatki / kandydata

Imię i nazwisko

---

---

Adres

---

---

---

Telefon

---

e-mail

---

Wiek

---

Zawód

---

Wykształcenie

---

### 2. Kategoria

1. całokształt dokonań oraz godna naśladowania postawa życiowa
2. aktywność społeczna (na przykład dzieło, inicjatywę) stanowiąca wzór dla młodego pokolenia
3. wyjątkowy czyn (na przykład podjęcie błyskawicznej decyzji ratowania zagrożonego życia ludzkiego).



## II. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ / PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

Imię i nazwisko

---

---

Adres

---

---

---

Dane kontaktowe (telefon, e-mail)

---

Nazwa instytucji i adres\*

---

---

---

\* Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba zgłasza kandydatkę / kandydata do Nagrody w imieniu organizacji, jednostki samorządu terytorialnego lub innego podmiotu.

Relacja z kandydatką kandydatem

Rodzina

Znajomi

Nieznajomi

## III. WYMAGANE 2 NIEZALEŻNE OPISY – ŚWIADECTWA DZIAŁALNOŚCI KANDYDATKI / KANDYDATA

1. Imię, nazwisko, adres, dane kontaktowe (telefon, e-mail), relacja z kandydatką / kandydatem  
+ opis działalności kandydatki / kandydata

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



1. Imię, nazwisko, adres, dane kontaktowe (telefon, e-mail), relacja z kandydatką / kandydatem + opis działalności kandydatki / kandydata

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### IV. 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 i pieczęć instytucji

#### V. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

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

---

---

---

---

---

---

---

---

Liczba załączonych materiałów nie może przekroczyć 15.

Uwagi:

Wypełniony **formularz zgłoszeniowy** należy dostarczyć do Muzeum Powstania Warszawskiego, ul. Grzybowska 79, 00-844 Warszawa, **do 10 grudnia 2017 roku (decyduje data wpływu).**

