Załącznik do Regulaminu Nagrody im. Jana Rodowicza „Anody”


# FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**DO NAGRODY IM. JANA RODOWICZA „ANODY” EDYCJA VII**

**ROK 2017**

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

* 1. **Dane kandydatki / kandydata**

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

e-mail

Wiek

Zawód

Wykształcenie

## 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).

## Charakterystyka działalności kandydatki / kandydata

Opis nie powinien przekraczać 1200 znaków ze spacjami.

## Uzasadnienie

Opis nie powinien przekraczać 1200 znaków ze spacjami.

## 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

## 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

## 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 pieczątka instytucji

## 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).**