**FORMULARZ KARTY ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **KANDYDAT** | |
| Imię i Nazwisko Kandydata |  |
| Rok urodzenia Kandydata |  |
| Adres Kandydata  *(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)* |  |
| Dane kontaktowe Kandydata  *(numer telefonu, ewentualnie – jeśli posiada - adres e-mail)* |  |
| **PODMIOT ZGŁASZAJĄCY** | |
| PEŁNA NAZWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO |  |
| Adres podmiotu zgłaszającego  *(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu)* |  |
| Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego  *(numer telefonu, adres e-mail)* |  |
| Osoba do kontaktu  *(imię i nazwisko, bezpośredni numer telefonu)* |  |

**SZCZEGÓŁOWY, SZEROKI OPIS DZIAŁALNOŚCI KANDYDATA w 2022r.**

**Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata**

*(opis – maksymalnie 1 strona)*

**Dodatkowe**

**INFORMACJE**

*(np. o otrzymanych: tytułach, nagrodach, wyróżnieniach)*

**miejscowość, data**

…......................................................... ….........................................................

(Pieczęć podmiotu zgłaszającego (Podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego)