

WNIOSEK

O PRYZNANIE WYRÓŻNIENIA PROMOCYJNEGO „DĘBY POWIATU CHOSZCZEŃSKIEGO”

I. DANE KONTAKTOWE

1. Kategoria*

| | |
|-----------------------------------|--|
| Gospodarka i przedsiębiorczość | |
| Kultura i sztuka | |
| Sport | |
| Działalność społeczna | |
| Osobowość Powiatu Choszczeńskiego | |

2. Imię i nazwisko/ nazwa

3. Adres zamieszkania/ siedziba/ miejsce działania

4. Telefon kontaktowy/ adres poczty elektronicznej kandydata

6. Dotychczasowe nagrody/ wyróżnienia

II. UZASADNIENI WNIOSKU (osiągnięcia kandydata w danym roku lub opis całokształtu pracy na rzecz powiatu choszczeńskiego)

III. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko/ nazwa

2. Adres zamieszkania/ siedziba/ miejsce działania

3. Telefon kontaktowy/ adres poczty elektronicznej wnioskodawcy

IV. WYRAŻENIE ZGODY PRZEZ KANDYDATA

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury do wyróżnienia promocyjnego „Dęby Powiatu Choszczeńskiego” oraz na przetwarzanie moich danych osobowych przedstawionych w niniejszym wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2015 poz. 2135 ze zm.).

.....
(podpis kandydata)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KAPITUŁY

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Przewodniczącego Kapituły)

*Właściwa zaznaczyć