

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI do PLEBISCYTU „Kobiety z pasją”

Imię i nazwisko kandydatki:
Data urodzenia kandydatki:
Miejsce zamieszkania kandydatki:
Dane do kontaktu z kandydatką (dane teleadresowe i adres e-mailowy):
Stopień niepełnosprawności /orzeczenie o niepełnosprawności , okres na jaki orzeczenie zostało wydane:
Przyczyna niepełnosprawności:
Charakterystyka kandydatki (informacje o wykształceniu, pracy, prowadzonej działalności) :

Otrzymane przez kandydatkę wyróżnienia, nagrody, dyplomy, podziękowania

-
-
-
-

Proponowana kategoria wyróżnienia :

Uzasadnienie zgłoszenia:

Dane podmiotu zgłaszającego (nazwa, dane teleadresowe) wraz ze wskazaniem osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu :

.....

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

