

Formularz zgłoszeniowy do Plebiscytu "Sprobujmy razem pokonać Bariery"

Dane osoby zgłaszającej

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Dane nominowanego (osoba, instytucja, organizacja, itp..)

Imię i nazwisko/pełna nazwa

Miejscowość

Telefon

Adres e-mail

Uzasadnienie nominacji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA:

W uzasadnieniu proszę wpisać wszelkie informacje określające czas i zakres działań które przyczyniły się do zgłoszenia.

.....
Podpis zgłaszającego