

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI do PLEBISCYTU „Kobiety z pasją”**

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

**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

