Formularz zgłoszeniowy
do Plebiscytu "Sprobujmy razem pokonac 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