

**FORMULARZ KARTY ZGŁOSZENIA**

<b>KANDYDAT</b>	
<b>Imię i nazwisko Kandydata</b>	
<b>Rok urodzenia Kandydata</b>	
<b>Adres Kandydata</b> (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)	
<b>Dane kontaktowe Kandydata</b> (nr telefonu, ewentualnie – jeśli posiada – adres e-mail)	
<b>PODMIOT ZGŁASZAJĄCY</b>	
<b>PEŁNA NAZWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO</b>	
<b>Adres podmiotu zgłaszającego</b> (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu)	
<b>Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego</b> (nr telefonu, adres e-mail)	
<b>Osoba do kontaktu</b> (imię i nazwisko, bezpośredni nr telefonu)	

--	--

**KRÓTKA NOTKA BIOGRAFICZNA KANDYDATA.**

**Opis – maksymalnie  
ok. 1 strony  
maszynopisu/  
rękopisu**

--

<b>SZCZEGÓŁOWY OPIS DZIAŁALNOŚCI KANDYDATA w 2015 r.</b>	
<b><u>Tylko działania podejmowane w roku 2015</u></b>	
<b>Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata</b> (opis – maksymalnie ok. 2 strony maszynopisu/ rękopisu)	

--	--

**Dodatkowe  
informacje**

(np. o otrzymanych  
podobnych tytułach,  
wyróżnieniach,  
nagrodach,  
odznaczeniach)

.....  
(Pieczęć podmiotu zgłaszającego)

.....  
(Podpis osoby występującej w imieniu podmiotu  
zgłaszającego)

.....  
(miejsowość, data)

**FORMULARZ REKOMENDACJI**

Imię i nazwisko Kandydata.....

Lp.	<b>PEŁNA NAZWA PODMIOTU REKOMENDUJĄCEGO KANDYDATA</b>  <b>/podmiot zgłaszający nie wpisuje tu swoich danych!/ </b>	<b>Dane adresowe podmiotu rekomendującego</b> (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, telefon kontaktowy)	<b>Pieczęć podmiotu rekomendującego</b>	<b>Imię i nazwisko osoby rekomendującej, funkcja</b>	<b>Podpis osoby rekomendującej</b>
1					
2					
3					
4					
.....					

### FORMULARZ OŚWIADCZENIA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

1. Potwierdzam znajomość Regulaminu Plebiscytu IX Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem - Senior Roku 2015”,
2. Potwierdzam zgodę Kandydata na udział w Plebiscycie,
3. Oświadczam, iż dysponuję pisemną zgodą Kandydata na przetwarzanie przez Organizatora Plebiscytu jego danych osobowych na potrzeby Plebiscytu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

#### Imię i nazwisko Kandydata

.....

.....  
*(Pieczęć podmiotu zgłaszającego)*

.....  
*(Podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego)*

.....  
*(miejsowość, data)*

## FORMULARZ OŚWIADCZENIA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

Oświadczam, iż posiadam pisemną zgodę Kandydata/teki do Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem – Senior Roku 2015” **na udział w głosowaniu czytelników Dziennika Polskiego, organizowanym przez Polska Press**

**sp. z o.o - Dziennik Polski, w kategorii:**

- **Działalność społeczna**
- **Aktywność sportowa**
- **Kultura**
- **Nauka i Biznes**

sformułowaną w stosownym oświadczeniu.

Akceptuję treść Regulaminu przyznawania Tytułu w ramach głosowania czytelników Dziennika Polskiego organizowanego przez Polska Press sp. z o.o. – Dziennik Polski.

**Imię i nazwisko Kandydata/teki** .....

.....  
(Pieczęć podmiotu zgłaszającego)

.....  
(Podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego)

.....  
(miejsowość, data)