Wniosek o przyznanie tytułu „Serce Mogilna ”

Data zgłoszenia:……

Kategoria (właściwą zakreślić)	**a) Działalność społeczna** **b) Kultura** **c) Sport i rekreacja** **d) Nagła interwencja**
Nazwa adres numer telefonu podmiotu / osoby zgłaszającej kandydata	
Imię i nazwisko kandydata	
Adres kandydata, numer telefonu, adres e-mail	

Uzasadnienie

(informacja o kandydacie, opis realizowanych przez niego działań, dodatkowe rekomendacje)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procedury wyłonienia laureata Plebiscytu „Serce Mogilna”

……

Podpis zgłaszającego