Warszawa………………………..

**DYREKTOR**

**WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO**

**04-141 Warszawa ul. Szaserów 128**

**WNIOSEK[[1]](#footnote-1)**

**o przyznanie Nagrody…………………**

**w kategorii instytucjonalnej**

1. Imię, nazwisko, rok i miejsce urodzenia, nazwa pełnionej funkcji, nazwa instytucji kandydata:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres siedziby i telefon instytucji kandydata:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko/nazwa (w przypadku instytucji) zgłaszającego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres zamieszkania/siedziby (w przypadku instytucji) zgłaszającego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………..

Podpis wnioskodawcy i data

Oświadczenie kandydata:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procedury nadania niniejszej nagrody zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (Dz. U. 2016 r. poz. 922)*

………………………………………………

Podpis kandydata i data

Oświadczenie wnioskodawcy:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procedury nadania niniejszej nagrody zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych;*

*(Dz. U. 2016 r. poz. 922)*

*……………………………………………….*

Podpis wnioskodawcy i data

1. Załączniki do wniosku:

   Obligatoryjne – pisemne uzasadnienie (do 2 stron maszynopisu w formacie A4).

   Fakultatywne – prezentacja multimedialna (nagranie filmowe, prezentacja powerpoint, etc.). [↑](#footnote-ref-1)