Warszawa…………..

**DYREKTOR**

**WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO**

**04-141 Warszawa ul. Szaserów 128**

**W N I O S E K[[1]](#footnote-1)**

**O PRZYZNANIE NAGRODY ANIMUS FORTIS (MĘŻNY DUCH)**

**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 j.t.).

…………………………………………

*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 j.t.).

…………………………………………

*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)