Załącznik

do Regulaminu Nadawania Tytułu

„Zasłużony dla Gminy Strawczyn”

**W N I O S E K**

**O NADANIE TYTUŁU „ZASŁUŻONY DLA GMINY STRAWCZYN”**

1. Nazwisko i imię kandydata

…………………………………………………………………………………

1. Dokładny adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………

1. Opis osiągnięć i zasług kandydata (otrzymane nagrody, uzyskane tytuły itp.)

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

1. Krótka charakterystyka kandydata

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

1. Nazwa organizacji lub imię i nazwisko z podpisem osoby rekomendującej

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Data …………………………

Wyrażam zgodę na kandydowanie

i przetwarzanie danych osobowych

………………… dnia ………………..

…………….…….

/podpis/