**Formularz zgłoszeniowy do Nagrody im. doktora Macieja Lisa – edycja 2025**

Zgłoszenie dotyczy:

[ ] instytucji

[ ] organizacji pozarządowej

[ ] działacza (osoby fizycznej)

|  |
| --- |
| **Dane osoby/instytucji/organizacji zgłaszającej** |
| Imię i nazwisko |  |
| Organizacja/instytucja/funkcja |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| **Dane osoby/instytucji/organizacji zgłaszanej do nagrody** |
| Imię i nazwisko |  |
| Organizacja/instytucja/funkcja |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

Zakres działalności osoby/instytucji/organizacji zgłaszanej do nagrody i krótki opis osiągnięć stanowiących podstawę do ubiegania się o nagrodę (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami):

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Uzasadnienie zgłoszenia (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami):

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

[ ] Zgłaszający oświadcza, że poinformował osobę zgłaszaną o zgłoszeniu jej kandydatury i przekazał jej załączoną klauzulę informacyjną dla osób biorących udział w postępowaniu związanym z przyznaniem nagrody imienia Doktora Macieja Lisa.

Załączniki:

1. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
4. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.