

Warszawa.....

**DYREKTOR  
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO  
04-141 Warszawa ul. Szaserów 128**

**WNIOSEK<sup>1</sup>  
o przyznanie Nagrody.....  
w kategorii indywidualnej – „Osobiste męstwo”**

1. Imię, nazwisko, rok i miejsce urodzenia kandydata:  
.....
2. Adres zamieszkania i telefon kandydata:  
.....
3. Imię i nazwisko/nazwa (w przypadku instytucji) zgłaszającego:  
.....
4. 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

---

<sup>1</sup> Załączniki do wniosku:

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

Fakultatywne – prezentacja multimedialna (nagranie filmowe, prezentacja powerpoint, etc.).