



## Karta zgłoszenia do nagrody ANIOŁ DOBROCI

Zgłaszam uczestnika do konkursu o nagrodę ANIOŁ DOBROCI w kategorii (właściwe proszę zaznaczyć):

Kategoria	Dane uczestnika konkursu
<input type="checkbox"/> Osoba	<b>Imię i nazwisko:</b> ..... <b>Adres korespondencyjny:</b> ..... ..... <b>Telefon:</b> ..... <b>e-mail:</b> .....
<input type="checkbox"/> Instytucja	<b>Nazwa instytucji:</b> ..... <b>Imię i nazwisko osoby reprezentującej instytucję:</b> ..... <b>Adres korespondencyjny:</b> ..... ..... <b>Telefon:</b> ..... <b>e-mail:</b> .....
<input type="checkbox"/> Inicjatywa	<b>Nazwa inicjatywy:</b> ..... <b>Imię i nazwisko autora inicjatywy/ przedstawiciela grupy inicjatywnej</b> <i>(niepotrzebne skreślić):</i> ..... <b>Adres korespondencyjny:</b> ..... ..... <b>Telefon:</b> ..... <b>e-mail:</b> .....

### Uzasadnienie

*Wypełniając uzasadnienie uprzejmie prosimy wziąć pod uwagę, poniżej przytoczone, kryteria oceny kapituły Konkursu, wymienione w Regulaminie Konkursu (rozdz. pt. Wybór laureatów Nagrody, pkt. 2)*

**Osoba:** zaangażowanie w działalność społeczną, aktywność w obszarze realizacji zadań szeroko rozumianego pożytku publicznego, skuteczność, opinie środowisk na rzecz których prowadzona jest działalność.

**Instytucja:** działalność i aktywność podmiotu w zakresie realizacji zadań statutowych; podejmowanie inicjatyw wychodzących poza zakres podstawowej, systematycznej działalności; współpraca z innymi podmiotami;

**Inicjatywa:** znaczenie inicjatywy dla środowiska lokalnego i mieszkańców Suwałk; wielkość środowiska, które obejmuje; ilość osób zaangażowanych w przedsięwzięcie; waga problemów do których rozwiązania się przyczynia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<b>Dane zgłaszającego*</b>			
Imię i nazwisko:			
Nazwa instytucja/organizacji:			
Kontakt	Adres: .....	telefon:	e-mail:
	.....	.....	.....

*\* powyższe dane zostają do wiadomości organizatorów konkursu*

*Oświadczam, że dane uczestnika konkursu o nagrodę ANIOŁ DOBROCI zostały podane za zgodą zainteresowanego.*

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Zgłaszającego

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która znajduje się na stronie internetowej MOPR pod adresem: <http://mops.suwalki.pl/strona/page.php?id=577&cat=ok> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie MOPR przy ul. Filipowskiej 20, 16-400 Suwałki

.....

(własnoręczny podpis osoby zgłaszającej Uczestnika Konkursu)