

Załącznik nr 1  
do Regulaminu konkursu „KOBIE TA Z MARKĄ 2025”

Formularz nominacji dla instytucji, organizacji, osoby prawnej, osoby fizycznej

Rekomendująca instytucja, organizacja, osoba prawna, osoba fizyczna	
Nazwa/imię i nazwisko	
Miejscowość siedziby/zamieszkania	
Numer KRS (w przypadku instytucji, organizacji, osób prawnych)	
Dane do kontaktu*	telefon
	e-mail

Kandydatka	
Kategoria Konkursu	
Nazwa/imię i nazwisko kandydatki	
Miejscowość zamieszkania	
Dane do kontaktu*	telefon
	e-mail

*\*proszę uzupełniać w zależności od preferowanej metody kontaktu w sprawach związanych z konkursem*

Opis osiągnięć	
Miejscowość i data	Podpisy wnioskodawców

**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu konkursu „KOBIEȦ Z MARKĄ 2025”**

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE  
„KOBIEȦ Z MARKĄ 2025”

Imię i nazwisko kandydatki:

Adres zamieszkania kandydatki:

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych informacji oraz fakt zapoznania się z Regulaminem konkursu „KOBIEȦ Z MARKĄ 2025”.

Oświadczam, że wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w konkursie „KOBIEȦ Z MARKĄ 2025”.

Miejscowość, data