**Załącznik nr 2** do zarządzenia nr 2/23 Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu z dnia 26.01.2023 r.

WZÓR

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY INDYWIDUALNEJ *AMBASADOR POLSKIEJ HISTORII***

|  |
| --- |
| ***Dane kandydata:***  Imię i nazwisko .......................................................................................................................  Imię ojca ...................................................................................................................................  Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................  Adres i miejsce zamieszkania .................................................................................................  …………………………….………….…………..….……………………………………….  e-mail …………………………….………….…………..….………………………………..  Telefon kontaktowy …………………….……………………………………………………  Opis zasług i osiągnięć uzasadniających przyznanie nagrody:  ***Załączniki:*** |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę\* na zgłoszenie mnie tj. ……………………………………….……………………….  /imię i nazwisko osoby zgłaszanej/  przez …………………………………………………………………. jako kandydata do  /imię i nazwisko osoby zgłaszającej/  nagrody *Ambasador Polskiej Historii*.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu, z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa:  danych osobowych do celów związanych ze zgłoszeniem i uczestnictwem w procesie przyznania nagrody ***Ambasador Polskiej Historii\*\****;  ⬜Tak ⬜Nie    Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku na potrzeby zamieszczenia relacji z wydarzenia na stronach internetowych i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych Instytutu Pamięci Narodowej;  ⬜Tak ⬜Nie    Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z przedstawioną klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.  ......................... ............................................................................................  (data) (czytelny podpis kandydata)  \* W przypadku wniosku o pośmiertne przyznanie nagrody obowiązku dołączenia zgody nie stosuje się.  \*\*Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w procesie przyznania nagrody.  ***Dane zgłaszającego:***  Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………  Nazwa i siedziba podmiotu\*\*\* …………………………………………………………………  Adres kontaktowy …………………….……….………………….…………………………….  …………………………………………………………………….…………………………….  e-mail …………………………….………….…………..….…………………………………..  Telefon kontaktowy …………………….………………………………………………………  Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu, z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa:  danych osobowych w celu dokonania zgłoszenia kandydata do nagrody ***Ambasador Polskiej Historii***  ⬜Tak ⬜Nie    Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości zgłoszenia kandydata do nagrody.  Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z przedstawioną klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.  Wnoszę o przyznanie nagrody *Ambasador Polskiej Historii*  ......................... ............................................................................................  (data) (czytelny podpis zgłaszającego)  \*\*\* W przypadku zgłoszenia przez osobę fizyczną pozostawić puste. |