……………………………………………………….……..

 (Miejscowość, data)

………………………………………………..

Nazwisko i imię

…………………………………….…………

Adres

………………………………………..……..

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym wyrażam zgodę na zgłoszenie przez ………………………………………

 mojej osoby tj.………………………………

jako kandydata do nagrody „Świadek Historii”.

 ………………………..……………………………

 Podpis kandydata