……………………………………………………….……..

(Miejscowość, data)

………………………………………………..

Nazwisko i imię

…………………………………….…………

Adres

………………………………………..……..

**OŚWIADCZENIE**

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

mojej osoby tj.………………………………

jako kandydata do nagrody „Świadek Historii”.

………………………..……………………………

Podpis kandydata