**Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu *KoniCZYNka 2025* – Zgłoszenie kandydatury**

Konin, dnia …………………………………………

**ZGŁOSZENIE**

**KANDYDATURY DO KONKURSU**

***KoniCZYNka 2025***

1. **Dane Osoby zgłoszonej do Konkursu. Proszę podać:**
2. imię i nazwisko:

1. dokładny adres, telefon kontaktowy, e-mail:

1. data urodzenia:

1. imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1):

1. dokładny adres, telefon kontaktowy, e-mail rodzica/opiekuna prawnego1:

1. **Dane Wnioskodawcy zgłaszającego do Konkursu. Proszę podać:**
2. imię i nazwisko/nazwa instytucji, organizacji:

1. dokładny adres, telefon kontaktowy, e-mail:

1. Kategoria nagrody:
   * ***postawa godna naśladowania;***
   * ***przełamywanie barier własnej niepełnosprawności;***
   * ***Mali Wielcy MY***
2. Dotychczasowa działalność osoby zgłoszonej do Konkursu, tj. informacja przygotowana przez Wnioskodawcę dotycząca rodzaju niepełnosprawności zgłoszonej osoby, jej codziennego funkcjonowania, tego jak pokonuje codzienne trudy i bariery. W jakiej dziedzinie się rozwija, na jakiej płaszczyźnie działa. Jakie ma sukcesy?

1. Uzasadnienie wniosku:

Data …………………………. …………………………………………………

*Podpis Wnioskodawcy*

1. Dane należy uzupełnić w przypadku osób do ukończenia 18 roku życia, jak również osób powyżej 18 roku życia w przypadku ubezwłasnowolnienia. [↑](#footnote-ref-1)