**Konkurs o nagrodę Czerwonej Róży**

**dla najlepszych studentów województwa pomorskiego**

**formularz zgłoszeniowy w kategorii „najlepszy student”**

imię i nazwisko: ....................................................................

adres korespondencyjny: ....................................................................

telefon kontaktowy: ....................................................................

e-mail, adres www: ....................................................................

**pierwszy kierunek studiów**

uczelnia, wydział, kierunek, rok: .......................................................

średnia ocen za dwa poprzednie semestry: ........................................

**drugi kierunek studiów** (jeśli dotyczy)

uczelnia, wydział, kierunek, rok: ..........................................................

średnia ocen za dwa poprzednie semestry: ........................................

**Pięć najważniejszych dokonań kandydata**:

1. .......................................................................................................
2. .......................................................................................................
3. .......................................................................................................
4. .......................................................................................................
5. .......................................................................................................

**Działalność pozanaukowa, społeczna, osiągnięcia sportowe, zainteresowania**:

1. .....................................................................................................
2. .....................................................................................................
3. ………………………………………………………………………..

**Załączniki**:

1. Zdjęcie (w wersji elektronicznej, format jpg, 300 dpi)
2. ....................................................................................................
3. ………………………………………………………………………..

**(WYPEŁNIA DZIEKAN/REKTOR)
Podpis osoby upoważnionej do nominacji w imieniu szkoły wyższej,**

**zgodnie z § 2 ust. 4. pkt a) Regulaminu:**

(uczelnia, imię, nazwisko, funkcja, pieczęć, podpis)

 ........................................................................................................

 .........................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz wykorzystywanie podanych w formularzu informacji przez Stowarzyszenie Czerwonej Róży, na potrzeby konkursu o nagrodę Czerwonej Róży, w celach statystycznych oraz promocji mojej osoby zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133 z 1997 r.)

 .............................................................................................................................

 *czytelny podpis osoby zgłoszonej do konkursu data i miejsce*