

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
DO NAGRODY IM. KRYSZTYNY BOCHENEK

*Prosimy o wypełnienie formularza i dostarczenie jego wydruku komputerowego, zgodnie z Regulaminem Nagrody,
w terminie do 31 grudnia 2011 roku na adres:
Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice – „Konkurs im. K. Bochenek”*

Wypełnia Organizator Konkursu

Numer kolejny zgłoszenia

Punkty 1, 2, 3 i 4 wypełnia zgłaszający

1. Zgłaszający:

dziennikarz

redakcja

2. Dane dziennikarza:

Imię
Nazwisko
Seria i Nr dowodu osobistego
Adres
Telefon kontaktowy
Faks
E-mail

3. Miejsce pracy:

Nazwa
Siedziba redakcji
Imię i nazwisko redaktora naczelnego
Telefon
Faks
E-mail

4. Opis materiałów zgłoszonych do Nagrody:

Kategoria (zaznaczyć właściwą):

- prasa ogólnopolska i agencje prasowe prasa regionalna i lokalna radio telewizja
 Internet wydawnictwa

1. Tytuł i podtytuł materiału
Data publikacji (emisji)
Miejsce publikacji (emisji)
Krótkie uzasadnienie wyboru:

2. Tytuł i podtytuł materiału
Data publikacji (emisji)
Miejsce publikacji (emisji)
Krótkie uzasadnienie wyboru:

Inne uwagi:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby konkursu „Nagroda im. Krystyny Bochenek” (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., Dz.U. Nr 133, poz. 883)

.....
/data/

.....
/podpis/

Akceptuję treść Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Dziennikarskiego i wyrażam zgodę na korzystanie przez Organizatora z przesłanej pracy, zgodnie z § 9 ust. 5 tegoż regulaminu.

.....
/data/

.....
/podpis/