| **C:\Users\user\Documents\dokumenty Doroty\loga, rysunki\logo PZŻ\logo PZŻ nowe\godło uzupełniające.jpg** | **POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O NADANIE MEDALU**  **ZA SZCZEGÓLNE ZASŁUGI DLA ŻEGLARSTWA POLSKIEGO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA:**  zdjęcie  35 x 45 mm | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| Imiona: | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| PESEL: | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Miejsce zamieszkania: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania | | | | | | | | |
| Przynależność organizacyjna: | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| Posiadany stopień żeglarski: | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | nazwa stopnia, nr patentu, data uzyskania | | | | | |
| Inne uprawnienia żeglarskie: | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Posiadane odznaczenia i odznaki (nazwa odznaczenia/odznaki, data nadania): | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU:** | | | | | | | | | | | | |
| (podać zasługi uzasadniające przyznanie Medalu) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSKODAWCA** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  |  |  | |
| miejscowość, data | | | | | |  | | | pieczęć |  | podpis/y osoby/osób upoważnionych  do reprezentowania wnioskodawcy | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **OPINIA WŁAŚCIWEGO OZŻ:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adnotacje URZĘDOWE** | | | | | |
| Weryfikacja wniosku i warunków przez komisję właściwą ds. odznaczeń  POZYTYWNA/NEGATYWNA\* | | |  | |  |
|  | | | data i podpis | |  |
| Medal  za Szczególne Zasługi dla Żeglarstwa Polskiego |  | nadano dn. | |  |  |
|  | nr legitymacji |  | | data i nr uchwały Zarządu PZŻ |  |
| **UWAGI:** | | | | | |

\* niepotrzebne skreślić