|  |
| --- |
| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ  W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE |
| **1.**  | **Rodzaj zadania** **publicznego** | **Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych – wspieranie i upowszechnianie Kultury Fizycznej i Sportu wśród dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami z terenu Gminy Kościelisko** |
| **2.** | **Nazwa i adres** **organizacji** | **Fundacja Integracji Przez Sport HANDICAP Zakopane****ul. Jagiellońska 7, 34-500 Zakopane** |
| **3.** | **Tytuł zadania** **publicznego** | **Wspieranie sportowców z niepełnosprawnością z terenu Gminy Kościelisko poprzez zakup profesjonalnego sprzętu sportowego dla trzech reprezentantów Polski na treningi i zawody narciarskie w sezonie 2020/2021** |
| **4.** | **Uwagi wraz z** **uzasadnieniem** |  |
| **5.** | **Dane zgłaszającego** **uwagi (imię i** **nazwisko, nazwa** **podmiotu, adres** **korespondencyjny nr** **telefonu, e-mail)** |  |
| **6.** | **Data wypełnienia** **formularza** |  |
| **7.** | **Podpis zgłaszającego** **uwagi** |  |