…………………………………. Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu

pieczęć organizacji ,,Społecznik Roku Powiatu Radomskiego ”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU PN.**  **„SPOŁECZNIK ROKU POWIATU RADOMSKIEGO” ZA ROK 2023**  **W KATEGORII GRUPOWEJ** | | | | |
| * **Ochotnicza Straż Pożarna** | | * **Koło Gospodyń Wiejskich** | | * **Organizacja Pozarządowa** |
| **Imię i nazwisko (funkcja) osoby zgłaszającej/**  **nazwa instytucji / organizacji pozarządowej (jednocześnie biorącej udział w Uroczystej Gali rozdania nagród)** | | | **Adres osoby zgłaszającej / instytucji / organizacji pozarządowej**  **oraz telefon kontaktowy(kom.) / e-mail** | |
|  | | |  | |
| **Nazwa organizacji zgłaszanej do konkursu** |  | | | |
| **Dane teleadresowe zgłaszanej organizacji oraz numer telefonu komórkowego** |  | | | |
| **Dane teleadresowe**  (imię, nazwisko, adres, nr tel. komórkowego, funkcja) osoby/osób (max. 2 os.),  które będą reprezentowały zgłoszoną organizację, na Uroczystej Gali wręczenia nagród |  | | | |
| **Numer konta bankowego zgłaszanej organizacji** |  | | | |
| **Uzasadnienie zgłoszenia**  (należy mieć na uwadze, że celem konkursu jest nagrodzenie społecznego zaangażowania organizacji, które swoją działalnością realizują inicjatywę na rzecz lokalnej społeczności).  Wskazane jest dołączenie prezentacji lub dokumentacji zdjęciowej. |  | | | |

* Zaznaczyć właściwą kategorię