…………………………………. 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