

Formularz zgłoszeniowy „Samorząd Przyjazny KGW”

- 1. Dane kandydata (przedstawiciela samorządu terytorialnego)**

ew.

Dane instytucji samorządowej

Imię i nazwisko samorządowca/ nazwa jednostki samorządu terytorialnego	
Stanowisko	
Miejsce zatrudnienia	
Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	

Dane zgłaszającego:

Imię i nazwisko/ nazwa organizacji zgłaszającej	
Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	

- 2. Opis zrealizowanych działań mających na celu wspieranie działalności KGW przez kandydata**

[illegible]

.....
.....

3. Opis planowanych działań w przyszłości na rzecz KGW:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

.....

5. Data i czytelny podpis/ zgoda kandydata/ jednostki kandydującej

.....