

DANE WNIOSKODAWCY – OSOBA PRYWATNA*	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
NUMER TELEFONU/ E-MAIL	
DANE WNIOSKODAWCY – ORGANIZACJA*	
NAZWA	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY REPREZENTUJĄCEJ	
ADRES	
NIP	
KRS	
NUMER TELEFONU/E-MAIL	
NAZWA ZADANIA	
SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA	
TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA	

*należy wypełnić jedną z opcji

KOSZTORYS WYDARZENIA	
KWOTA	OPIS

Oświadczam, że zapoznałam/em się z:

- a) Regulaminem naboru wniosków,
- b) zasadami udzielenia dofinansowania na warunkach określonych w Regulaminie,
- c) kartą zgłoszenia–wnioskiem,
- d) klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

.....

data, podpis osoby reprezentującej