|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** |  |