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 z g ł a s z a j ą c e g o :

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

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
……

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**

……