**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*Festiwal realizowany jest w ramach zadania publicznego, pt: Wsparcie prowadzenia i rozwój Centrum Organizacji Pozarządowych dla subregionu południowego woj. pomorskiego w 2024 roku”*

|  |
| --- |
| DOTYCZY: ,,Festiwal organizacji pozarządowych subregionu południowego – Edycja I”  TERMIN: **27.10.2024r. godz. od 11:00 do 16:00 sala MDK Człuchów**   * UWAGI: Jeśli wystawca posiada własne wyposażenie stoiska typu: stół, krzesła, namiot) – prosimy o zgłoszenie w tej sprawie i samodzielne zabezpieczenie niezbędnych elementów wyposażenia. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji (adres):** | …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….. |
| Proszę o zaznaczenie X wybranego pola  (można więcej niż 1) | * udział w wydarzeniu * wystawca stoiska promocyjnego * występ artystyczny |
| Posiadam własne wyposażenie, które wykorzystam podczas festiwalu: **TAK/NIE**  *\*należy zaznaczyć właściwe* | **UWAGI:** *(należy określić jakie zasoby będą potrzebne, np. stół, krzesła, sztangi itp. – z podaniem ilości*)  …………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  Inne, np. dostęp do prądu, wystąpienia artystyczne, logistyczne itp.  ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….. |
| Liczba osób reprezentująca podmiot:  imiona i nazwiska osób reprezentujących podmiot:  Do kontaktu:  Adres e-mail:  Telefon: | …………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………….. |
| **TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ DO 12:00 GODZ. 22.10.24r.** |
|  |

…………………………………………………………….. osoba reprezentująca podmiot Imię i Nazwisko