|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁANOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE |  |
| 1. Rodzaj zadania publicznego | przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom wśród dzieci i młodzieży |
| 1. Nazwa i adres organizacji | Stowarzyszenie MKS NYSA KŁODZKO 57-300 Kłodzko, ul. H. Wandy 1 |
| 1. Tytuł zadania publicznego | Obóz i zajęcia profilaktyczno-sportowe – Lato z koszykówką 2024”  (termin realizacji 08. - 31.08.2024 r.) |
| 1. Uwagi wraz z uzasadnieniem |  |
| 1. Dane zgłaszającego:   (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)  uwagi |  |
| 1. Data wypełnienia formularza |  |
| 1. Podpis zgłaszającego uwagi |  |