**Załącznik nr 2**

**Do otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego w zakresie   
wspierania i upowszechniania kultury fizycznej pn. „Kibice Razem”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Informacje o Organizacji**

1. **Pełna nazwa składającego ofertę:**

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dokładny adres:** ………………….…………………......... ……………………..…..

miejscowość kod pocztowy

…………………………………… ………………………. ……..………………….

ulica i numer lokalu telefon/fax e-mail

1. **Osoby prawnie upoważnione do zawarcia umowy w imieniu Organizacji (imię, nazwisko, pesel, funkcja, tel.):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Numer konta należącego do Organizacji:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Nr wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność (KRS, BOP):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **NIP:** ……………………………………..
2. **Regon:** …………………………………..
3. **Osoba uprawniona do kontaktów ze Zleceniobiorcą w sprawie złożonej oferty (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

………………………………….. ……………………………………..

data pieczątka i podpis oferenta