**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**organizacji do Akademii Rozwoju Lokalnego w ramach projektu Elbląski Inkubator Obywatelski**

1. Nazwa organizacji oraz dane kontaktowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)

|  |
| --- |
|  |

1. Imiona i nazwiska 2 przedstawicieli organizacji, którzy wezmą udział w cyklu (wraz z podaniem ich roli/funkcji w organizacji)

|  |
| --- |
|  |

1. Opis działalności organizacji (dotychczas realizowane inicjatywy, zasoby organizacji, w tym zasoby ludzkie)

|  |
| --- |
|  |

1. Opis pomysłu/pomysłów na realizację inicjatyw z mieszkańcami Elbląga

|  |
| --- |
|  |

1. Dodatkowe potrzeby (np. dostosowanie sali szkoleniowej do potrzeb osób niepełnosprawnych, dieta wegetariańska jednego z uczestników itp.)

|  |
| --- |
|  |

 …………………………..………………………………………………..

 (pieczęć organizacji, podpis osoby/osób upoważnionych)