Zał. nr 1 – **karta zgłoszeniowa powiatu do uczestnictwa**

**w projekcie pn.: „Liderzy kooperacji”**

**Karta zgłoszeniowa do uczestnictwa w projekcie pn.: „Liderzy kooperacji”**

1. **DANE JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO (STAROSTWO POWIATOWE)**

|  |
| --- |
| **Nazwa podmiotu** |
|   |
| **Adres podmiotu** |
|  |

1. **DANE PRZEDSTAWICIELA POWIATU DO KONTAKTU**

|  |
| --- |
| **Imię i Nazwisko** |
|  |
| **Telefon kontaktowy**  | **e-mail** |
|  |  |

**……………………………………………**

**/data i podpis / stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania zgłaszanego Powiatu**

|  |
| --- |
| **Wypełnioną i podpisaną kartę należy przesłać do dnia 6 czerwca 2018 r.** e-mailem (w kolorowej wersji zeskanowanej) na adres: anna.dziadel@rops-bialystok.pl lub dostarczyć do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Białymstoku na adres: **ul. Kombatantów 7, 15-110 Białystok.**W przypadku pytań, osobą do kontaktu w przedmiotowej sprawie jest Anna Golubiewska–Dziadel, tel. 85 744 72 72, wew. 214. |