# **FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU**

W ramach otwartego naboru partnera w celu wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu FERS.03.01-IP.08-002/24 Centra wiedzy o dostępności

## Dane o podmiocie

1. Nazwa podmiotu:
2. Forma organizacyjna:
3. NIP/KRS/REGON:
4. Adres siedziby podmiotu (województwo/kod pocztowy/miejscowość/ulica/nr domu/nr lokalu):
5. Adres poczty elektronicznej podmiotu:
6. Adres strony internetowej podmiotu:
7. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji (imię/nazwisko/nr telefonu/e-mail):
8. Osoba do kontaktów roboczych: (imię/nazwisko/nr telefonu/e-mail):

## Opis działalności i zasobów Partnera

1. Opis prowadzonej działalności:
2. Posiadane zasoby, które Partner zaangażuje w projekt z podziałem na zasoby ludzkie i organizacyjno-techniczne:
3. Opis realizowanych projektów (minimum dwa projekty - źródło finansowania, wysokość budżetu, grupa docelowa, realizowane działania):
4. Łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy:

……………………………………….

miejscowość, data i podpis osoby reprezentującej