|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ   W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE | |
| 1. **Rodzaj zadania publicznego** | **Działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie** |
| 1. **Nazwa i adres organizacji** | **Fundacja Akademia Aktywnego Rozwoju, Dąbrówka 32, 09-500 Gostynin** |
| 1. **Tytuł zadania publicznego** | **„Nie daj się zaskoczyć osteoporozie!”** |
| 1. **Uwagi wraz  z uzasadnieniem** |  |
| 1. **Dane zgłaszającego uwagi (imię  i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail)** |  |
| 1. **Data wypełnienia formularza** |  |
| 1. **Podpis zgłaszającego uwagi** |  |