| 1. **Zakres zadania publicznego**
 | **Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej**  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa organizacji**
 | **Fundacja Edukacja+Terapia** |
| 1. **Tytuł zadania publicznego**
 | **Organizacja powiatowego Dnia Sportu** |
| 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**
 |  |

# **Formularz z uwagami do oferty złożonej w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**