| 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**