FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do projektu zapraszamy seniorów powyżej 60 roku życia reprezentujących grupy   
i środowiska lokalne działające na terenie Miasta Białystok lub powiatu białostockiego.

Założeniem projektu jest udział 2 przedstawicieli z każdego środowiska   
(czyli np. grupy nieformalnej, klubu osiedlowego, organizacji pozarządowej, zespołu, klubu seniora lub innej formy aktywności).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa grupy/klubu/organizacji** |  |
| **Krótki opis grupy/klubu/organizacji** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wiek** | **Adres zamieszkania** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Motywacja do udziału w projekcie**  (jak zamierzają Państwo wykorzystać zdobytą wiedzę i umiejętności) |
|  |

Podpisy osób zgłaszających się do projektu

1. ………………………………………………………..
2. ………………………………………………………..

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres [anna.sedziak@owop.org.pl](mailto:anna.sedziak@owop.org.pl) w tytule wpisując „ASOS 2020”   
w terminie **do 29 czerwca 2020r.**

Osobą do kontaktu jest Anna Sędziak, [anna.sedziak@owop.org.pl](mailto:anna.sedziak@owop.org.pl)