**Załącznik nr 2 do ogłoszenia o otwartym naborze partnera**

**Karta zgłoszenia partnera**

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **1** | **Nazwa podmiotu** |  |
| **2** | **Forma organizacyjna** |  |
| **3** | **NIP** |  |
| **4** | **Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  |
| **5** | **Regon** |  |
| **6** | **Adres rejestrowy siedziby:** |  |
| 6a | Adres do korespondencji |  |
| 6b | Adres poczty elektronicznej |  |
| **7** | **Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu**(w razie potrzeby można dodać wiersze do tabeli) |  |
| 7a | Imię i nazwisko/ sprawowana funkcja |  |
| **8** | **Osoba do kontaktów roboczych** |  |
| 8a | Imię |  |
| 8b | Nazwisko |  |
| 8c | Numer telefonu/faksu |  |
| 8d | Adres poczty elektronicznej |  |

 (pieczęć Oferenta) (data i podpis osób reprezentujących Oferenta)