|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** | |
| 1. **Rodzaj zadania publicznego** | Działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka |
| 1. **Nazwa i adres organizacji** | Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych Twoja Siła  ul. Głowackiego 26/45, 30-085 Kraków |
| 1. **Tytuł zadania publicznego** | „Dogadajmy się! Zbuduj zdrowe relacje ze swoim dzieckiem” |
| 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** |  |