

FORMULARZ GŁOSOWANIA

Tytuł uchwały:

.....
.....

Głosowanie:

IMIE I NAZWISKO	GŁOSOWANIE NAD PRZYJĘCIEM UCHWAŁY*		
	ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ

*Oddając głos zaznaczamy jedną z opcji (za/przeciw/wstrzymuję się).

.....
Data

.....
Podpis

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**Zespół Doradczy do spraw Strategii Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Olsztyna
2030+ - Nowe Wyzwania**

Informacje podstawowe:	
Nazwa instytucji/podmiotu zgłaszającego:	
Imię i nazwisko Kandydata:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu kontaktowego:	
Podmiot zgłaszający reprezentuje (proszę zaznaczyć „X” we właściwym miejscu, ew. uzupełniając o niezbędne informacje):	
organizacja pozarządowa i podmioty działające na rzecz pożytku publicznego (jaki obszar tematyczny?)	
podmiot działający na rzecz ochrony środowiska	
podmiot odpowiedzialny za promowanie włączenia społecznego, praw podstawowych, praw osób ze specjalnymi potrzebami, równości płci i niedyskryminacji (jaki zakres tematyczny działania?)	
podmiot działający na rzecz edukacji (jaki obszar tematyczny?)	
Przedsiębiorców (jaka branża, obszar tematyczny itp.?)	
Czy podmiot zgłaszający prowadzi działalność na obszarze Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Olsztyna (w gminie Barczewo, Dywity, Gietrzwałd, Jonkowo, Olsztyn, Purda lub Stawiguda)? Jeśli TAK - proszę wskazać na obszarze, których gmin:	
Jakie doświadczenie w działalności na reprezentowanym obszarze posiada Kandydat?	

Podpis