**Formularz zgłoszeniowy – pakiety marketingowe**

**Wypełniony formularz proszę wysłać mailem na owes@swr.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej - subregion centralny zachodni |
| **Numer projektu** | RPSL.09.03.01-24-020F/16 |
| **Priorytet** | 9. Włączenie społeczne |
| **Działanie** | 9.3 Rozwój ekonomii społecznej w regionie |
| **Poddziałanie** | 9.3.1 Wsparcie sektora ekonomii społecznej |
| **DANE PODMIOTU** | |
| **Pełna nazwa**  **podmiotu** |  |
| **Adres siedziby podmiotu** |  |
| **Dane kontaktowe**  telefon, e-mail, strona www, osoba kontaktowa |  |
| **Krótki opis działalności podmiotu ekonomii społecznej (PES),** ze szczególnym uwzględnieniem działań, które mają być tematem audycji |  |
| **Proszę podać powody, dla których Państwa PES powinien otrzymać pakiet marketingowy w ramach OWES** |  |

………………………………………………..

Data, podpis osoby upoważnionej