**ODDELEGOWANIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

 Działając w imieniu

*(nazwa organizacji)*

Deleguję do udziału w szkoleniu Pana/Panią\*

..........................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

w ramach projektu „Wzmocnienie potencjału instytucjonalnego i eksperckiego organizacji pozarządowych i partnerów społecznych w województwie podlaskim” Numer projektu : POWR.02.16.00-00-0116/20

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość i data* |  | *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji* |

\* niepotrzebne skreślić