Formularz
DziałaMY Lokalnie

BiLFINGER

WNIOSEK O GRANT

Obszar wsparcia

Ekologia	☐	Kultura	☐	Zdrowie	☐
Edukacja	☐	Sport	☐	Inne	☐
Seniorzy	☐	Lokalna Infrastruktura	☐		

Czy podmiot uzyskał wsparcie od Bilfinger ISP Poland (daw.Multiserwis) w ciągu ostatnich 3 lat?

Tak ○ Nie ○

Nazwa podmiotu:

Adres:

Forma prawna:

Telefon: Email:

Cel projektu
Krótki opis działania. Jak realizowany będzie projekt, podejmowane działania:

☐ Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem programu DziałaMY Lokalnie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z regulaminem dostępnym na stronie.

Czytelny podpis

www.bilfinger.com
komunikacja.isppl@bilfinger.com