**Formularz zgłoszeniowy**

**Grupa Interesariuszy w ramach projektu „CORE –** **kompostowanie na obszarach wiejskich”**

|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu: |
|  |
| Krótka charakterystyka prowadzonej działalności: |
|  |
| Opis dobrych praktyk w zakresie kompostowania bioodpadów pochodzących z obszarów wiejskich *(jeśli dotyczy):* |
|  |
| Dane kontaktowe:  osoba do kontaktu/nr tel./adres e-mail: |
|  |
| Podpis osoby reprezentującej podmiot: |
|  |