**Konkurs "Przedsiębiorca z sercem"**

\* kandydatury składają organizacje pozarządowe funkcjonujące na terenie Konina

**Nominuję Przedsiębiorcę (wpisz nazwę) \*** ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Kontakt do Przedsiębiorcy (podaj np. adres e-mail, telefon) \*** ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnij nominację wpisując poniżej aktywność zasługującą na wyróżnienie: \*** ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Reprezentuję (wpisz nazwę swojej organizacji): \***

………………………………………………………………………………………………

**Prosimy o wpisanie imienia i nazwiska osoby udzielającej odpowiedzi: \***

………………………………………………………………………………………………

**kontakt (podaj np. adres e-mail, telefon) \***

………………………………………………………………………………………………