|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 2 do Umowy nr  ……………………………………………………………  z dnia  …………………………………………………………… |

**FORMULARZ REJESTRACJI GMINY DO KAMPANII ROWEROWY MAJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa miasta lub gminy |  |
| Nazwa instytucji realizującej kampanię |  |
| Adres instytucji |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane koordynatora  miejskiego (1)  - obowiązkowo | Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| Adres email: |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane koordynatora  miejskiego (2)  - opcjonalnie | Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| Adres email: |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane koordynatora  miejskiego (3)  - opcjonalnie | Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| Adres email: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy istnieje potrzeba zawarcia informacji o nazwie dzielnicy przy rejestracji placówki? | TAK | NIE |
|  |  |
| Proszę zaznaczyć, jakie ikonki form dojazdu powinny pojawiać się w dzienniku rowerowym. (Dla przykładu Gdańsk używa ikonki roweru jako symbolu przejazdu dla wszystkich form przejazdów) |  | |