







Załącznik nr 2 do Umowy nr

.....
z dnia

.....

FORMULARZ REJESTRACJI MIASTA DO KAMPANII ROWEROWY MAJ 2019

Nazwa miasta lub gminy					
Nazwa instytucji realizującej kampanię					
Adres instytucji					
Numer telefonu					
Adres email					
Dane koordynatora miejskiego (1) - obligatoryjne Imię i nazwisko Nr telefonu Adres email					
Dane koordynatora miejskiego (2) - Imię i nazwisko Nr telefonu Adres email					
Dane koordynatora miejskiego (3) - Imię i nazwisko Nr telefonu Adres email					
Czy istnieje potrzeba zawarcie informacji o nazwie dzielnicy przy rejestracji placówki?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>			
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)	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 