***Załącznik nr 2 do formularza oferty– Wzór Koncepcję realizacji działań w ramach projektu***

**Koncepcja realizacji działań w ramach projektu**

**DANE OFERENTA**

|  |
| --- |
| Nazwa oferenta: |
| Forma prawna: |
| NIP: |
| REGON: |
| KRS: (jeśli dotycz) |
| ADRES SIEDZIBY: |
| ADRES EMAIL: |
| STRONA INTERNETOWA |
| PRAWNY REPREZENTANT OFERENTA:  Imię i nazwisko:  Telefon:  Adres email: |

1. **Koncepcja działań w ramach Obszaru 4. Dostępność cyfrowa**

|  |
| --- |
| *Należy uwzględnić opis obszaru i proponowane działania* |

1. **Koncepcja działań w ramach Obszaru 5. Technologie**

|  |
| --- |
| *Należy uwzględnić opis obszaru i proponowane działania* |

1. **Koncepcja działań w ramach Obszaru 7. Usługi wspierające edukację**

|  |
| --- |
| *Należy uwzględnić opis obszaru i proponowane działania* |

1. **Koncepcja działań w ramach Obszaru 8** **Działania podnoszące świadomość niepełnosprawności**

|  |
| --- |
| *Należy uwzględnić opis obszaru i proponowane działania* |

1. **Koncepcja zapewnienia trwałości działań i rezultatów projektu**

|  |
| --- |
|  |

……………………………………… ………………………………………….

*Miejscowość, data* *Podpis*

*prawnego przedstawiciela oferenta*