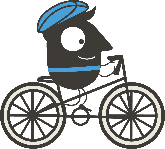
****

****

**P R I H L Á Š K A**

**do Národnej súťaže organizovanej v rámci Európskeho týždňa mobility 2019b**

**Kategória 3: EFEKTÍVNE TRVALÉ OPATRENIE**

**2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov mesta/obce |  |
| Poštová adresa |  |
| Kontaktná osoba (meno a priezvisko) |  |
| Funkcia |  |
| Telefón/mobil |  |
| E-mail |  |
| Názov a miesto realizácie prihlasovanej aktivity |  |
| Autor realizácie (kolektív, občianske združenie, samospráva, jednotlivec, ...) | |
| Dátum realizácie |  |
| Počet zapojených subjektov |  |
| Miesto a dátum: Podpis štatutárneho zástupcu: | |

**Prílohy:**

- Stručný opis, charakteristika a prínos aktivity (max. 500 slov)

- Uveďte ďalšie prílohy – názov a počet (napr. fotografie, videospot, projektová dokumentácia, ...)

**Prihlášky posielajte najneskôr do 30. 09. 2019**

**OPIS, CHARAKTERISTIKA A PRÍNOS AKTIVITY:**

**....**