**ZAŁĄCZNIK 10. WZÓR FORMULARZA ODWOŁANIA**

FORMULARZ ODWOŁANIA / **ODVOLACÍ FORMULÁR**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu / Názov projektu |  |
| Numer wniosku / Číslo žiadosti |  |
| Nabór / Výzva |  |
| Nazwa partnera wiodącego / beneficjenta FMP **Názov vedúceho partnera/ prijímateľa FMP** |  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej  partnera wiodącego / beneficjent FMP **Meno a priezvisko osoby zastupujúcej vedúceho partnera/ prijímateľa FMP** |  |
| Dane kontaktowe **Kontaktné údaje** | **Adres / Adresa:** |
| **Telefon / Telefón:** |
| **E-mail:** |
| Przedmiot odwołania Wskaż nazwę dokumentu, konkretny rozdział oraz zapis (cytat) procedury, na którą się powołujesz  **Predmet odvolania**  Uveďte názov dokumentu, konkrétnu kapitolu a text (citát) postupu, na ktorý sa odvolávate |  |
| UzasadnienieOpisz naruszenie procedury (**limit znaków 5000** **ze spacjami**)  **Odôvodnenie**  Opíšte porušenie postupu (**max. 5 000** **znakov vrátane medzier**) |  |
| Podpis  osoby reprezentującej partnera wiodącego / beneficjenta FMP  Podpis  osoby zastupujúcej vedúceho partnera/ prijímateľa FMP |  |
| Miejsce, data **Miesto, dátum** |  |