**Potvrzení zájmu externího aplikačního garanta o využití výsledků projektu podávaného do XXX veřejné soutěže/výzvy programu XXX**

**(Letter of Intent)**

**Název projektu: XXXX**

**Kód projektu: XXXX**

**Datum zahájení: XXX Datum ukončení: XXX**

**Hlavní uchazeč:** XXXX

Sídlo: XXXXX

IČ: XXXXXX

**Zástupce hlavního uchazeče s podpisovým oprávněním:** XXXXXXX

Hlavní řešitel za hlavního uchazeče: XXX

Kontaktní e-mail (pro zaslání LoI)/ telefon - hlavní řešitel projektu: XXXXXX

**Aplikační garant:** Agentura ochrany přírody a krajiny České republiky

Sídlo: Kaplanova 1931/1, 148 00 Praha 11-Chodov

IČ: 62933591

**Jméno odpovědné osoby, která bude aplikační garant, či plnit v praxi:** XXXXXXXXXX

Kontaktní e-mail / telefon – odpovědná osoba: XXXXXXXXXXX

**1. Anotace projektu**

**XXXXXXXXXXXXX**

**2. Zájem o využití hlavního výstupu projektu**

**XXXXXXXXXXXXX**

**3. Způsob a míra zapojení aplikačního garanta**

**XXXXXXXXXXXXXXX**

V Praze dne

Ing. Pavel Pešout

Ředitel SOPK