ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł szkolenia | Sprawdzone pomysły na rozwój przedsiębiorczości społecznej  na obszarach wiejskich |
| Miejsce | Hotel Masuria, Worliny |
| Data | 10-11 marca 2017 |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Telefon |
| Instytucja/adres | Faks |
| E-mail |

Jak ocenia Pan(i) swoją wiedzę z proponowanego zakresu szkolenia:

Podstawowy

Średni *(krótki opis)* …………………………………………………………………………….

Zaawansowany *(krótki opis)*…………………………………………………………………..

Dojazd busem z Ostródy (tak/nie)

…………………………………………………………………………………………………………………………

Czy potrzebuje Pani/Pan aby sala szkoleniowa była dostosowana do potrzeb dla osób niepełnosprawnych?

…………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe potrzeby (np. posiłki wegetariańskie)

…………………………………………………………………………………………………………………………

*Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym w wykazie szkoleń.* *Nie pojawienie się na szkoleniu osoby zakwalifikowanej, bez uprzedniej informacji o niemożności przybycia, skutkować będzie obciążeniem kosztami szkolenia oraz materiałów szkoleniowych.*

***O udziale w szkoleniu decyduje potwierdzenie od organizatora.***

Czytelny podpis

…………………..………………………………

*Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie do dnia 3 marca br. pod numer faksu* ***55 236 27 16*** *lub e-mail:* ***r.narnicki@eswip.pl***

.