**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł szkolenia |  Od pomysłu do projektu - jak dobrze przygotować projekt na usługi społeczne |
| Miejsce | Iława |
| Data | 14 maja 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Telefon  |
| Nazwa organizacji oraz adres do korespondencji | Faks |
| E-mail |

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 we wskazanym terminie. Nie pojawienie się osoby zakwalifikowanej, bez uprzedniej informacji o niemożności przybycia, skutkować będzie obciążeniem kosztami wyżywienia i materiałów.*

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

Czytelny podpis

…………………..………………………………

*Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie najpóźniej* *do dnia 5 maja 2019, do godz.: 12:00 na e-mail:* ***p.roclawska@eswip.pl***