**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł szkolenia | Zlecanie i rozliczanie zadań publicznych przez JST wg nowych wzorów  |
| Miejsce | IPS Braniewo ul. Moniuszki 22a  |
| Data | 28 stycznia 2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Telefon  |
| Nazwa organizacji/instytucji 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* ***20 stycznia 2020, do godz.: 12:00*** *na e-mail:* ***e.karpinska@eswip.pl***