**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł szkolenia | Klauzule społeczne w zamówieniach publicznych |
| Miejsce | CUP Ostróda |
| Data | 1.10.2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 wyjazdowym spotkaniu w pełnym wymiarze godzin we wskazanym terminie. Nie pojawienie się osoby zakwalifikowanej, bez uprzedniej informacji o niemożności przybycia, skutkować będzie obciążeniem kosztami wyjazdu oraz materiałów.*

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

Czytelny podpis

…………………..………………………………

*Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie najpóźniej* *do dnia   
23 września 2021 r. na e-mail:* ***i.jurzynska@eswip.pl***