

„Koordynacja i monitorowanie rozwoju ekonomii społecznej w regionie”
Projekt pozakonkursowy współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA WIZYTĘ STUDYJNĄ

„Prezentacja dobrych praktyk w zakresie aktywizacji społeczno-ekonomicznej na przykładzie podmiotów ekonomii społecznej w województwie śląskim”

Termin: 18-21 września 2017 r.

Trasa: Białystok – Bielsko-Biała – Gilowice –
Rajcza - Bielsko-Biała – Wisła – Cieszyn –
Bielsko Biała - Białystok

Prosimy o przesłanie wypełnionej karty zgłoszeniowej na nr faksu 85 744 71 37 lub zeskanowanej na e-mail: projektes@rops-bialystok.pl do dnia 8 września 2017 r.

LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA!!!

NAZWA I ADRES INSTYTUCJI											
TEL. / FAX INSTYTUCJI:											
E-MAIL INSTYTUCJI:											
IMIĘ I NAZWISKO:											
STANOWISKO:											
TEL. KOMÓRKOWY											
Dane niezbędne do ubezpieczenia	ADRES ZAMELDOWANIA										
	PESEL										
PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDNIEGO POLA ZNAKIEM „X”		Potwierdzam skorzystanie z transportu								<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		Potwierdzam skorzystanie z noclegu								<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		Będę korzystać z pokoju dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych								<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><i>Podpisanie karty jest równoznaczne z zapoznaniem się z Regulaminem rekrutacji dostępnym na www.podlaskaekonomiaspoleczna.pl i ze zgłoszeniem się na wizytę studyjną, obowiązkiem uczestnictwa w niej oraz niezwłocznego poinformowania organizatorów wizyty studyjnej o wszelkich zmianach dotyczących powyżej podanych informacji. Ewentualną rezygnację należy zgłaszać nie później niż 5 dni przed wizytą studyjną. W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 5 dni, Beneficjent Ostateczny zobowiązuje się do zgłoszenia osoby z jego miejsca zatrudnienia, która zastąpi go w wizycie studyjnej.</i></p>											
PODPIS											

Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba jest zatrudniona na wskazanym stanowisku pracy

.....
(pieczętka instytucji)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora/Kierownika instytucji lub osoby przez niego upoważnionej)