

„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

„Aktywizacja społeczno-ekonomiczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym poprzez działalność podmiotów ekonomii społecznej z uwzględnieniem wsparcia samorządu lokalnego w województwie małopolskim”

**Termin:** 13-16 listopada 2017 r.

**Trasa:** Białystok – Kraków – Klucze – Kraków  
– Raciechowice – Konary – Kraków – Białystok

Prosimy o przesłanie wypełnionej karty zgłoszeniowej na nr faksu 85 744 71 37 lub zeskanowanej na e-mail: [projektes@rops-bialystok.pl](mailto:projektes@rops-bialystok.pl) do dnia 3 listopada 2017 r.

**LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA!!!**

<b>NAZWA I ADRES INSTYTUCJI</b>											
<b>TEL. / FAX INSTYTUCJI:</b>											
<b>E-MAIL INSTYTUCJI:</b>											
<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>											
<b>STANOWISKO:</b>											
<b>TEL. KOMÓRKOWY</b>											
<b>Dane niezbędne do ubezpieczenia</b>	<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>										
	<b>PESEL</b>										
<b>PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDNIEGO POLA ZNAKIEM „X”</b>		<b>Potwierdzam skorzystanie z transportu</b>								<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<b>Potwierdzam skorzystanie z noclegu</b>								<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<b>Będę korzystać z pokoju dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych</b>								<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><i>Podpisanie karty jest równoznaczne z zapoznaniem się z Regulaminem rekrutacji dostępnym na <a href="http://www.podlaskaekonomiaspoleczna.pl">www.podlaskaekonomiaspoleczna.pl</a> 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>											
<b>PODPIS</b>											

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

.....  
(pieczętka instytucji)

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