



Projekt „Liderzy kooperacji”  
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020

**KARTA ZGŁOSZENIOWA  
NA 2-DNIOWE SZKOLENIE W RAMACH SZKOŁY KOOPERACJI POZIOM REGIONALNY  
– SZKOLENIOWY ETAP ROZSZERZONY**

Termin: **4-5 grudnia 2019 r.**

Miejsce: **KOLNO**

Prosimy o przesłanie wypełnionej i podpisanej karty zgłoszeniowej (w wersji zeskanowanej)  
na e-mail: [liderzy.kooperacji@rops-bialystok.pl](mailto:liderzy.kooperacji@rops-bialystok.pl) **do dnia 13.11.2019 r.**

LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA.

O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.

|  |   |
|--|---|
| <b>NAZWA I ADRES INSTYTUCJI</b>  |   |
| <b>TEL. INSTYTUCJI:</b>  |   |
| <b>E-MAIL INSTYTUCJI:</b>  |   |
| <b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>  |   |
| <b>STANOWISKO:</b>   |   |
| <b>TEL. KONTAKTOWY:</b>  |   |
| Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, związane z uczestnictwem?<br>(proszę niżej wpisać jakie) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|  |   |

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika)

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

.....  
(pieczętka instytucji)

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

**LIDER PROJEKTU**

Województwo Podkarpackie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie  
ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów tel. 17 747 06 00 fax. 17 747 06 01 e-mail: sekretariat@rops.rzeszow.pl www.rops.rzeszow.pl

**PARTNERZY PROJEKTU**

