

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

<b>KARTA ZGŁOSZENIOWA NA WIZYTĘ STUDYJNĄ</b>	
<b>„Dobre praktyki na przykładzie wybranych podmiotów ekonomii społecznej w woj. małopolskim”</b>	
<b>Termin: 27-30.09.2021 r.</b>	<b>Trasa: Białystok – Kraków - Białystok</b>

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 29 lipca 2021 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. KONTAKTOWY</b>		
<b>Dane niezbędne do ubezpieczenia</b>	<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>	
<b>PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDNIEGO POŁA ZNAKIEM „X”</b>		Potwierdzam skorzystanie z transportu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Potwierdzam skorzystanie z noclegu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Wyżywienie <input type="checkbox"/> tradycyjne <input type="checkbox"/> wegetariańskie
		Będę korzystać z pokoju hotelowego dostosowanego do potrzeb osób z dysfunkcjami ruchu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Będę korzystać z transportu dostosowanego do potrzeb osób z dysfunkcjami ruchu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku osób z niepełnosprawnościami prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić</b>		

*Podpisanie karty jest równoznaczne z zapoznaniem się z Regulaminem rekrutacji dostępnym na [www.podlaskaekonomiaspoleczna.pl](http://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 3 dni przed wizytą studyjną. W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 3 dni, Beneficjent Ostateczny zobowiązuje się do zgłoszenia osoby z jego miejsca zatrudnienia, która zastąpi go w wizycie studyjnej.*

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

.....  
(pieczętka instytucji)

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