**Dotyczy: udział w spotkaniach informacyjno-konsultacyjnych z zakresu zasad realizacji i rozliczania** **projektów grantowych typ SZOOP W K-P: 1e, 2b oraz 2c.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**(formularz należy wypełnić NA KOMPUTERZE LUB DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**DANE ZGŁOSZENIOWE (należy obowiązkowo wypełnić każde pole):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Dane reprezentowanej instytucji - nazwa, adres |  |
| Numer telefonu uczestnika  |   |
| Adres e-mail uczestnika  |  |

**WYBÓR TERMINU SPOTKANIA**

**Proszę wstawić jeden znak graficzny „X” w kratce obok wybranego terminu i miejsca szkolenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **02.07.2020** **w godz. 10:00 - 14:15** | Świetlica wiejska w Robakowie (gm. Stolno ) – przy OSP |
|  | **03.07.2020** **w godz. 10:00 - 14:15** | Świetlica wiejska w Robakowie (gm. Stolno ) – przy OSP |

 **WYMAGANIA ŻYWIENIOWE wynikające ze stanu zdrowia:**

**Proszę wstawić jeden znak graficzny „X” w kratce obok:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK |  | W przypadku zaznaczenia opcji TAK, prosimy o podanie wymagań żywieniowych, wynikające ze stanu zdrowia: |
|  NIE |  | - |

 **UŁATWIENIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH:**

Prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień:

**Inne dane:**

**Organizator zaleca podanie tych danych, gdyż służyć będą one tylko i wyłącznie na potrzeby skutecznego podjęcia działań w sytuacji stwierdzenia u którego z uczestników lub pracowników spotkania zakażenia koronawirusem.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer telefonu do innej osoby, którą w sytuacji zagrożenia życia należy poinformować, w sytuacji stwierdzenia u którego z uczestników lub pracowników spotkania zakażenia koronawirusem.** |  |
| **Miejsce zamieszkania uczestnika** |  |
| **Informacje o stanie zdrowia (aktualna, choroby istniejące), które uczestnik uzna, że Organizator musi wiedzieć w trakcie trwania epidemii SARS-COV-2.** |  |

…………………………………………………………………………..

**Data i podpis**

 **uczestnika lub podmiotu delegującego uczestnika do wzięcia udziału w spotkaniu.**