

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WIZYTY STUDYJNA „SPÓŁDZIELNIE SOCJALNE W PRAKTYCE”, 17-19.06.2011 r.

Dane uczestnika wizyty studyjnej w projekcie

Prosimy o wypełnianie wszystkich pól formularza.

Dane	Imię i nazwisko								
	Dane kontaktowe	Ulica				Nr domu		Nr lokalu	
		Kod pocztowy			Miejscowość				
		e-mail			Telefon				
	Imię i Nazwisko osoby rezerwowej* (adres, telefon, e-mail)	Imię Nazwisko							
		Ulica				Nr domu		Nr lokalu	
		Kod pocztowy			Miejscowość				
		e-mail				Telefon			

Czym jest Pani/Pan szczególnie zainteresowana/y w związku z tematyką wizyty studyjnej?

Kim są odbiorcy organizacji, którą Pani/Pan reprezentuje, jak duża jest grupa, specyfika prowadzonych działań na ich rzecz?

Proszę podać przychody organizacji za ostatni rok.

Proszę podać ilość zatrudnionych:
Pracowników-
Wolontariuszy-

Czy organizacja jest członkiem sieci (regionalnej, krajowej)? Jeśli tak, to jakiej?

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w przypadku rezygnacji z wizyty studyjnej jestem zobowiązany/a w terminie **2 dni roboczych** przed datą rozpoczęcia wizyty poinformować (drogą pocztową, telefoniczną bądź za pomocą poczty elektronicznej) Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „TŁOK” o swojej nieobecności na wizycie.

Jeśli bez ważnej losowej przyczyny zrezygnuję z wizyty studyjnej bez poinformowania Ośrodka zostanę wyłączony/a z możliwości udziału w szkoleniach organizowanych przez Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „TŁOK” w roku 2011.

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem rekrutacji.

.....
Miejsce, data

.....
Podpis uczestnika szkolenia

