

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WIZYTY STUDYJNĄ DO PRZEDSIĘBIORSTW SPOŁECZNYCH - WSI TEMATYCZNYCH  
W ZACHODNIOPOMORSKIM, 4-6.08.2011 r.**

**Dane uczestnika wizyty studyjnej w projekcie**

**Prosimy o wypełnianie wszystkich pól formularza.**

|  |  |                          |  |  |  |                    |  |  |                  |  |
|--|--|--------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|------------------|--|
| <b>Dane</b>  | <b>Imię i nazwisko</b>   |                          |  |  |  |                    |  |  |                  |  |
|  | <b>Dane kontaktowe</b>   | <b>Ulica</b>             |  |  |  | <b>Nr domu</b>     |  |  | <b>Nr lokalu</b> |  |
|  |  | <b>Kod pocztowy</b>      |  |  |  | <b>Miejscowość</b> |  |  |                  |  |
|  |  | <b>e-mail</b>            |  |  |  | <b>Telefon</b>     |  |  |                  |  |
|  | <b>Imię i Nazwisko osoby rezerwowej*<br/>(adres, telefon, e-mail)</b>  | <b>Imię<br/>Nazwisko</b> |  |  |  |                    |  |  |                  |  |
|  |  | <b>Ulica</b>             |  |  |  | <b>Nr domu</b>     |  |  | <b>Nr lokalu</b> |  |
|  |  | <b>Kod pocztowy</b>      |  |  |  | <b>Miejscowość</b> |  |  |                  |  |
|  |  | <b>e-mail</b>            |  |  |  | <b>Telefon</b>     |  |  |                  |  |
|  | <b>Czym jest Pani/Pan szczególnie zainteresowana/y w związku z tematyką wizyty studyjnej?</b>                                      |                          |  |  |  |                    |  |  |                  |  |
|  | <b>Kim są odbiorcy organizacji, którą Pani/Pan reprezentuje, jak duża jest grupa, specyfika prowadzonych działań na ich rzecz?</b> |                          |  |  |  |                    |  |  |                  |  |
| <b>Proszę podać przychody organizacji za ostatni rok.</b>                                  |  |                          |  |  |  |                    |  |  |                  |  |
| <b>Proszę podać ilość zatrudnionych:<br/>Pracowników-<br/>Wolontariuszy-</b>               |  |                          |  |  |  |                    |  |  |                  |  |
| <b>Czy organizacja jest członkiem sieci (regionalnej, krajowej)? Jeśli tak, to jakiej?</b> |  |                          |  |  |  |                    |  |  |                  |  |

**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*