**………………………………………….**

**miejscowość, data**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA - WZÓR**

**do udziału w szkoleniu w związku z realizacją przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu** **działań w ramach Rządowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024-2030**

**Szkolenie pt.: ………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane Uczestnika****Imię i nazwisko, telefon kontaktowy oraz adres e-mail****(Tabelę można powielić względem ilości Uczestników)** | **Nazwa instytucji** | **Zajmowane****Stanowisko** | **Termin szkolenia****(Można wpisać więcej niż jeden termin szkolenia)** | **Czy Uczestnik spełnia kryteriów kwalifikowalności w ramach grupy docelowej****(TAK/NIE)** | **Korzystaniez noclegu (TAK/NIE)** | **Specjalne potrzeby związane z niepełnosprawnością i/lub specjalne potrzeby dotyczące wyżywienia (TAK/NIE) Proszę wpisać jakie** |
|  | **Formularz proszę wypełnić** **elektronicznie** |  |  |  |  |  |  |

**………………………………………… ………………………………………… …………………………………………**

**Podpis Uczestnika Podpis Kierownika Jednostki Pieczątka Jednostki**