………………………………………….

miejscowość i data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

udziału w warsztatach kooperacyjnych w ramach projektu

*Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*,

współfinansowanego ze środków UE w ramach PO WER2014-2020

**Warsztaty kooperacyjne 15-16 października 2020 r. w Hotelu Carina w Pokrzywnej**

pn.*„Idea i założenia kooperacji międzysektorowej na rzecz rozwiązywania lokalnych problemów społecznych i obowiązujących regulacji prawnych”*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Instytucja** | **Stanowisko** | **Tel.** | **e-mail** | **Transport zbiorowy**  **(Tak/Nie)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

Skan podpisanego i opieczętowanego Formularza zgłoszeniowego proszę przesłać na adres e-mail: hls@rops-opole.pl w terminie do 9 października 2020 r.

………………………………………. ……………………………. ………………………………….

Pieczęć Instytucji Podpis Dyrektora/Kierownika jednostki Podpis Kandydata

(nie wymagane, jeżeli kandydatem

jest Dyrektorem/Kierownikiem jednostki)