……………………………………

miejscowość i data

………………………………………………

Imię i Nazwisko

**Regionalny Ośrodek Polityki**

**Społecznej w Opolu**

**Karta uzupełniająca dane**

Formularz zgłoszeniowy

Spotkanie sieciujące podmioty reintegracyjne w dniach ……………………… 2023 r., w powiecie …………………………………… realizowane w ramach projektu „Wsparcie dla opolskiego modelu promocji, upowszechniania oraz rozwoju sektora ekonomii społecznej” współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Integracja Społeczna, Działanie 8.3 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej.

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Pesel |  |
|  |  |
| Specjalne potrzeby związane z niepełnosprawnością proszę wpisać jeśli dotyczy | Specjalne potrzeby dotycząc wyżywienia np. dieta wegetariańska |
|  |  |

……………………………………………………….

Podpis uczestnika

**Skan karty zgłoszenia proszę przesłać na adres e-mail:** [es@rops-opole.pl](mailto:r.ciasnocha@rops-opole.pl)**.**