……………………………………

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 niepełnosprawnościąproszę wpisać jeśli dotyczy | Specjalne potrzeby dotycząc wyżywienianp. dieta wegetariańska  |
|  |  |

……………………………………………………….

 Podpis uczestnika

**Skan karty zgłoszenia proszę przesłać na adres e-mail:** es@rops-opole.pl**.**