FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# Wizyta studyjna

# dotycząca wzrostu kompetencji, z zakresu wymiany doświadczeń w organizacjach

# społecznych działających w lokalnym środowisku

# Kamienica, dnia 3,4,5 października2022 roku

**Dane uczestnika:**

**Imię i nazwisko:**

**Adres e-mail/telefon:**

## Organizacja lub miejscowość:

**Dane organizacji delegującej:**

**/nazwa, adres/**

**Jestem zainteresowany/a programem w dniu (należy wybrać jedno pole za pomocą „X”):**

Dzień 3

Dzień 2

Dzień 1

Zgłaszam swój udział jako Uczestnik Wizyty.

*................................................................................*

*Zgłaszający ( podpis)*

*Uczestnicy proszeni są o przesłanie karty zgłoszeniowej na adres:* *biuro.fundacja1@gmail.com* *lub wypełnienie podczas wizyty.*

Zadanie publiczne pt. „Nowy kierunek rozwoju organizacji” sfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Funduszu Wspierania Organizacji Pożytku Publicznego

.