Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w projekcie „Kooperacja – efektywna i skuteczna”**

**realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**DOTYCZY:**

**TERMIN:**

**MIEJSCE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba osób** |  |
| **Nazwa instytucji/podmiotu:****Adres e-mail:****Telefon:** |  |

W przypadku specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności oraz wyżywienia przedstawiciela podmiotu proszę o przekazanie informacji telefonicznie pod numerem: 68 323 18 87

 ..…………………………………..

Pieczęć instytucji Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania instytucji/podmiotu