**KARTA ZGŁOSZENIA NA SPOTKANIE INFORMACYJNE**

**„Dobre konsultacje, dobry plan”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wybieramy udział w spotkaniu:** | |
|  | **w Szczecinie** w dniu **23 maja 2016** roku w godz. 12.00-14.30 (Urząd Marszałkowski przy ul. Piłsudskiego 40-42 (sala 308) |
|  | **W Kołobrzegu** w dniu **24 maja 2016** roku w godz. 12.00-14.30 (Urząd Miasta przy ul. Ratuszowej 13) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Do udziału zgłaszamy:** | |
| **1. Imię i nazwisko uczestnika** |  |
| stanowisko |  |
| **2. Imię i nazwisko uczestnika** |  |
| stanowisko |  |
|  | |
| Nazwa instytucji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Prosimy o zasygnalizowanie Państwa potrzeb w zakresie dostępności miejsca spotkania, tłumacza języka migowego lub innych specjalnych potrzeb. Zadbamy o ułatwienia i ograniczenie barier. | |
|  | |

**PROSIMY O PRZESŁANIE ZGŁOSZENIA FAXEM LUB MAILEM (SKAN) DO DNIA 19.05.2016 ROKU do Kujawsko-Pomorskiej Federacji Organizacji Pozarządowych,** tel./fax.: 56 652 23 56, mail: federacja@federacja-ngo.pl

|  |
| --- |
| Pieczęć Instytucji |

Data oraz podpis Zgłaszającego

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