DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ
do udziału w Projekcie nr SL2014: POWR.02.16.00-IP.06-00-014/20.
pn. **„Mocna NGO”**

Nazwa organizacji:…….

- ***Nr kolejny z listy***

Imię i nazwisko: ……
Osoba jest naszym (postaw znak „X” przy właściwej odpowiedzi):

- Członkiem kadry zarządzającej
- pracownikiem (umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna)
- wolontariuszem

nr tel. Kontaktowy osoby: ……; adres e-mail osoby: ……..

Szkolenie, w którym ma uczestniczyć zgłaszana osoba. (zaznacz właściwe)
W Projekcie oferowane są 3 rodzaje szkoleń:

- standardy dostępności architektonicznej,
- standardy dostępności cyfrowej,
- standardy dostępności informacyjno – komunikacyjnej).

Proszę wskazać, czy zgłaszana osoba ma szczególne potrzeby w związku z udziałem w szkoleniu (zaznacz potrzeby)

- tłumaczenie na j. migowy,
- pętla indukcyjna,
- pomoc asystenta/tki osoby z niepełnosprawnością,
- dostosowane materiały dydaktyczne
- inne (jakie):…….

- ***Nr kolejny z listy***

Imię i nazwisko: ……
Osoba jest naszym (postaw znak „X” przy właściwej odpowiedzi):

- Członkiem kadry zarządzającej
- pracownikiem (umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna)
- wolontariuszem

nr tel. Kontaktowy osoby: ……..
adres e-mail osoby: ……..

Szkolenie, w którym ma uczestniczyć zgłaszana osoba. (zaznacz właściwe)
W Projekcie oferowane są 3 rodzaje szkoleń:

- standardy dostępności architektonicznej,
- standardy dostępności cyfrowej,
- standardy dostępności informacyjno – komunikacyjnej).

Proszę wskazać, czy zgłaszana osoba ma szczególne potrzeby w związku z udziałem w szkoleniu (zaznacz potrzeby)

- tłumaczenie na j. migowy,
- pętla indukcyjna,
- pomoc asystenta/tki osoby z niepełnosprawnością,
- dostosowane materiały dydaktyczne
- inne (jakie):…….

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego