ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**w *konferencji pt.* „Fundusze europejskie szansą dla Młodych   
na zachodniopomorskim rynku pracy”**

**Termin spotkania:**

**Koszalin,** dnia 21 czerwca 2017 r., w godz. **9.30 – 16.00**

**Miejsce: Bałtycki Teatr Dramatyczny, Plac Teatralny 1, Koszalin**

## Potwierdzam swoje uczestnictwo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | | | |
| Instytucja |  | Telefon | | |
| Adres do korespondencji |  | E-mail | | |
|  |
|
| **Jestem osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim.**  **Tak Nie** | | | |
| **Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w spotkaniu?**  **………………………………………………………………………………………………………………….** | | | |
| Podpis |

*Prosimy o wypełnienie zgłoszenia* ***DRUKOWANYMI LITERAMI*** *i przesłanie zeskanowanego zgłoszenia   
do dnia* ***9 czerwca 2017 r.*** ***do godz. 10.00,*** *na adres e-mail:* ***katarzyna\_burdzinska@wup.pl***

Liczba miejsc ograniczona.

*W przypadku pytań dotyczących spotkania prosimy kontaktować się z p. Katarzyną Burdzińską   
pod numerem telefonu* ***(94) 344 50 20****, e-mail:****katarzyna\_burdzinska@wup.pl***