

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

dla opiekunów osób niesamodzielnych

Miejsce szkolenia: mieszkanie modelowe Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej

Szczecin, ul. Starzyńskiego 3-4, poziom -1

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail kontaktowy	
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów <input type="checkbox"/> Inne
Wybrany termin szkolenia	<input type="checkbox"/> 16 marca 2021 r. godz. 09:00 <input type="checkbox"/> 30 marca 2021 r. godz. 13:00

Wyrażam zgodę na udział w szkoleniu dla opiekunów osób niesamodzielnych. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Region Dobrego Wsparcia” (dostępnym na stronie <http://www.rops.wzp.pl/rehabilitacja-osob-niepelnosprawnych/region-dobrego-wsparcia/dokumenty-rekrutacyjne>), akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
miejsowość, dnia

.....
podpis osoby zainteresowanej wsparciem

Kartę zgłoszeniową należy przesać najpóźniej na 5 dni przed wybranym szkoleniem

na adres e-mail: wsparcie@wzp.pl



Szkolenie organizowane w ramach projektu pozakonkursowego "Region Dobrego Wsparcia"



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

