

DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ
do udziału w Projekcie nr POWR.02.16.00-00-0125/20.
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/teki 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/teki osoby z niepełnosprawnością,
 dostosowane materiały dydaktyczne
 inne (jakie):.....