

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE „PISANIE PROJEKTÓW”
Bydgoszcz, 15.07.2014r.

Dane	Imię i nazwisko								
	Instytucja zgłaszająca na szkolenie * (nazwa i adres)		Nazwa Instytucji						
			Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
			Kod pocztowy		Miejscowość		Data zarejestrowania organizacji w KRS		
	Tel/Fax.		Gmina		E-mail				

Prosimy o wypełnianie wszystkich pól formularza.

Czym jest Pani/Pan szczególnie zainteresowana/y w związku z tematyką szkolenia?

Na ile to szkolenie będzie przydatne w Pani/Pana organizacji?

Kim są odbiorcy organizacji, którą Pani/Pan reprezentuje (jak duża jest grupa, specyfika prowadzonych działań na ich rzecz?)

Proszę podać przychody organizacji za ostatni rok.

Proszę podać liczbę: zatrudnionych pracowników- Wolontariuszy-

Czy organizacja jest członkiem sieci (regionalnej, krajowej)? Jeśli tak, to jakiej?
 Tak (Jakiej?)..... Nie

Czy organizacja otrzymała w ciągu ostatnich 3 lat pomoc de minimis?
 Tak (Proszę dołączyć zaświadczenie, kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem). Nie

Czy Pana/Pani organizacja prowadzi?

- Działalność odpłatną pożytku publicznego Nie Tak - Przychód ze sprzedaży:.....
- Działalność gospodarczą Nie Tak - Przychód ze sprzedaży:..... Zysk:.....

Jeśli organizacja prowadzi działalność gospodarczą prosimy o dołączenie bilansu, rachunku zysków i strat i informacji dodatkowej.

Czy jest Pani/Pan w organizacji:	Czy ma Pan/Pani jakieś szczególne wymagania dotyczące posiłków? Dania mięsne, wegetariańskie lub dotyczące innej diety?
<input type="checkbox"/> Pracownikiem <input type="checkbox"/> Członkiem <input type="checkbox"/> Wolontariuszem	

Osoba niepełnosprawna ruchowo: Tak Nie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w przypadku rezygnacji ze szkolenia jestem zobowiązany/a w terminie **2 dni roboczych** przed datą rozpoczęcia szkolenia poinformować (drogą pocztową, telefoniczną bądź za pomocą poczty elektronicznej) Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „TŁOK” o swojej nieobecności na szkoleniu.

Jeśli bez ważnej losowej przyczyny zrezygnuję z zajęć bez poinformowania Ośrodka zostaną wyłączeni/a z możliwości udziału w szkoleniach organizowanych przez Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „TŁOK” w roku 2014.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
Miejsce, data

.....
Podpis uczestnika szkolenia