**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**w szkoleniu dla Polskich Partnerów programu Interreg EUROPE**

**Warszawa, maja 2016 r.**

|  |
| --- |
| **Pieczęć instytucji zgłaszającej uczestników:** |
| **Akronim projektu:** |
| **Uczestnik 1** |
| **Imię i nazwisko uczestnika:**  |  |
| **Stanowisko:**  |  |
| **Adres e-mail:**  |  |
| **Numer telefonu:**  |  |
| **Uczestnik 2** |
| **Imię i nazwisko uczestnika:**  |
| **Stanowisko:**  |  |
| **Adres e-mail:**  |  |
| **Numer telefonu:**  |  |
| **……………………………………………………………………….Podpis osoby zgłaszającej** |

**Informacje dodatkowe:**

1. Udział w szkoleniu jest bezpłatny.
2. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Centrum Projektów Europejskich przy ul. Domaniewskiej 39a w Warszawie.
3. Organizator spotkania nie zapewnia zakwaterowania i nie zwraca kosztów podróży i zakwaterowania.
4. Zgłoszenia należy dokonać najpóźniej do dnia 22.04.2016 r., przesyłając drogą elektroniczną na adres: izabella.dylozynska-jakubowska wypełniony i podpisany **Formularz Zgłoszenia Uczestnictwa** dołączony do wiadomości.
5. W przypadku pytań prosimy o kontakt:

Izabella Dyłożyńska-Jakubowska – tel. (22) 378 31 61, izabella.dylozynska-jakubowska@cpe.gov.pl

1. Potwierdzenie udziału zostanie przesłane drogą mailową pod adres wskazany na **Formularzu Zgłoszenia Uczestnictwa**.