

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

Formularz dla Uczestnika
warsztatów w ramach Projektu
„Efektywna praca zdalna z osobami z niepełnosprawnością.”,

Imię i nazwisko	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Kod pocztowy	
Miasto	
Dokładne miejsce pracy	
Stanowisko	
Adres e-mail	
Telefon	
Termin warsztatu (proszę zaznaczyć odpowiedni) *	☐ Grupa I ☐ Grupa II

*** Terminy warsztatów:**

Grupa I – 10.30-14.30 (30.09,7.10,14.10,21.10, 26.10,28.10)

Grupa II- 8.30-12.30 (08.10,11.10,15.10,18.10,22.10,25.10)

1. Wypełniając formularz uczestnik zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w warsztatach w pełnym wymiarze godzin.

2. Uczestnik oświadcza, iż zapoznał się z treścią **REGULAMIN UCZESTNICTWA PROJEKCIE pn.: „Efektywna praca zdalna z osobami z niepełnosprawnością.”** I akceptuje jego treść i oświadczenia.

.....

Data i podpis uczestnika