



ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

(Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe)

Dane uczestnika

1. *Pełna nazwa i adres firmy/institucji delegującej na szkolenie (lub pieczęć firmowa):

.....
.....

*tel./fax,

*email,

2. Osoba (lub koordynator grupy) uczestnicząca w szkoleniu:

*Imię i nazwisko,

Stanowisko,

Bezp. kontakt- nr tel., e-mail

3. *Harmonogram szkoleń: (Proszę zaznaczyć wybrany termin szkolenia znakiem „x”)

				<input type="checkbox"/> 05-06 marca 2010	<input type="checkbox"/> 12-13 marca 2010	<input type="checkbox"/> 19-20 marca 2010
<input type="checkbox"/> 26-27 marca 2010	<input type="checkbox"/> 29-30 marca 2010	<input type="checkbox"/> 31 mar.-1 kwietnia 2010	<input type="checkbox"/> 06-07 kwietnia 2010	<input type="checkbox"/> 08-09 kwietnia 2010	<input type="checkbox"/> 16-17 kwietnia 2010	<input type="checkbox"/> 23-24 kwietnia 2010

Wyjazd
grupowy

Zaznaczając pole „Wyjazd grupowy” oświadczam że jestem zainteresowany przygotowaniem szkolenia dla grupy osób pełnoletnich oraz deklaruję że w przypadku rezygnacji ze szkolenia pokryję koszty jego przygotowania.

..... W przypadku wyjazdów grupowych proszę podać własny proponowany termin szkolenia

.....
(data podpis kierownika jednostki delegującej)

.....
*(data oraz podpis osoby zgłoszonej)

Wypełniony formularz należy przesłać - **faksem** na numer na fax 89 535 35 65, - **pocztą** na adres: Warmińsko-Mazurska Regionalna Organizacja Turystyczna, 10-017 Olsztyn, ul. Staromiejska 1, tel./fax 89 535 35 65, - za pomocą poczty elektronicznej, skan wypełnionego formularza prosimy przesłać na adres natura2000@w3q.eu - **Rezygnacji** ze szkolenia można dokonać najpóźniej do 7 dni przed zadeklarowanym terminem z zaznaczeniem powodu. - **faksem** na numer na fax 89 535 35 65, - **pocztą** na adres: Warmińsko-Mazurska Regionalna Organizacja Turystyczna, 10-017 Olsztyn, ul. Staromiejska 1, tel./fax 89 535 35 65. Zgłoszenia niekompletne i nieczytelne nie będą akceptowane. Udział w szkoleniu jest bezpłatny. Szkolenie jest skierowane do osób pełnoletnich.

