[ANKIETA](http://www.wroclaw.pl/rozmawia/files/news/23322/7.-Praca-z-grupa-ankieta.doc#_blank)

1. **Zakres obowiązków organizacji pozarządowej w obszarze dostępności działań dla osób ze szczególnymi potrzebami**

## Szkolenie online. Link i instrukcje do szkolenia otrzymają Państwo po przesłaniu zgłoszenia z adresem mail na 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Do uczestnictwa w szkoleniu wystarczy komputer z dostępem do internetu lub opcjonalnie smartfon/tablet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. |  | DANE |
| 1 | **Imię i Nazwisko** |  |
| 2 | **Telefon kontaktowy** |  |
| 3 | **Adres e-mail** |  |
| 4 | **Pełna nazwa organizacji**  **(wraz z adresem), w której osoba pracuje** |  |
| 5 | **Forma prawna organizacji**  **(np. stowarzyszenie, fundacja)** |  |
| 6 | **Funkcja pełniona w organizacji** |  |
| 7 | **Termin szkolenia :** | **8 i 9maja 2023** |
| 8 | Liczba osób mogących wziąć udział w szkoleniu **do 30 osób.**  **Ostateczny termin zgłoszeń:** | **5 maja 2023** |

**UWAGA! Liczy się kolejność zgłoszeń!**

**Rezerwacja terminu szkolenia następuje poprzez przesłanie ankiety na adres:** [**karolina.ciechanowicz@um.wroc.pl**](mailto:bps@um.wroc.pl) **lub jej dostarczenie na adres:**

**Wydział Partycypacji Społecznej, ulica Gabrieli Zapolskiej 4, Wrocław, pokój 120.**

Kontakt pod numerem telefonu: **71 777 76 07**

**O zakwalifikowaniu na szkolenie zainteresowani zostaną powiadomieni indywidualnie telefonicznie lub na podany adres e-mail.**

Wrocław, dnia .......... 2023 roku ...............................

(podpis)