# **FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZCZEGÓLNYCHPOTRZEB W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI – KONKURSY DOTACYJNE 2024**

1. **Imię i nazwisko:**
2. **Dane kontaktowe:**
3. **Telefon komórkowy/stacjonarny:**
4. **Adres e-mail:**
5. **Organizacja:**
6. **Wybrany termin szkolenia:**
7. **Preferowany sposób kontaktu** (zaznaczyć właściwe)
8. Rozmowa telefoniczna
9. Email
10. Inny – jaki?
11. **Wymagam zapewnienia szczególnych potrzeb w zakresie dostępności** (napisz jakich**)**: