

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**V Małopolska Konferencja**

**„Międzyinstytucjonalna współpraca w obszarze wsparcia osób   
z niepełnosprawnością”**

Termin: 26 listopada 2019 r.

Miejsce: Hotel Qubus, ul. Nadwiślańska 6, 30-527 Kraków

|  |  |
| --- | --- |
| INSTYTUCJA DELEGUJĄCA | |
| NAZWA |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UCZESTNIK | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| STANOWISKO |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

CZY UCZESTNIK WYMAGA UDOGODNIEŃ TAK NIE

DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH?

JAKICH? ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termin zgłoszenia **do dnia 15.11.2019 r.** na adres: [atarasek@pfron.org.pl](mailto:atarasek@pfron.org.pl) (tel. 12 31-21-426)

***Zapraszamy, ilość miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.***

***Uczestnik otrzyma potwierdzenie przyjęcia zgłoszenie na adres mailowy lub telefonicznie.***