

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ORGANIZACJI

AKADEMIA pt.: „Komunikacja dostępna i zrozumiała – klucz do wysokiej jakości usług NGO”
15–17.06.2026 r., Ustroń

DANE ORGANIZACJI

- Nazwa organizacji pozarządowej (NGO):

- Osoba do kontaktu:

- Telefon kontaktowy:

- Adres e-mail:

ZGŁASZANI UCZESTNICY / ZGŁASZANE UCZESTNICZKI

Osoby wskazane w poz. 1 i 2 będą kwalifikowane w pierwszej kolejności do udziału w Akademii. Pozostałe osoby zostaną wpisane na listę rezerwową.

OSOBA 1

- Imię i nazwisko:

- Telefon:

- E-mail:

- Czy potrzebuje noclegu?

TAK

NIE

- Preferencje żywieniowe / dieta:

brak szczególnych potrzeb

inna: _____

- Potrzeby związane z dostępnością:

brak szczególnych potrzeb

dostęp architektoniczny

pokój dostosowany do potrzeb osoby z niepełnosprawnością

wsparcie asystenta



- tłumacz PJM
 - materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej
 - materiały szkoleniowe powiększoną czcionką
 - wsparcie w poruszaniu się
 - dieta wynikająca ze stanu zdrowia
 - inne potrzeby/ dodatkowe informacje:
-

OSOBA 2

- Imię i nazwisko:

- Telefon:

- E-mail:
-

- Czy potrzebuje noclegu?

TAK

NIE

- Preferencje żywieniowe / dieta:

brak szczególnych potrzeb

inna: _____

- Potrzeby związane z dostępnością:

brak szczególnych potrzeb

dostęp architektoniczny

pokój dostosowany do potrzeb osoby z niepełnosprawnością

wsparcie asystenta

tłumacz PJM

materiały w wersji elektronicznej

materiały powiększoną czcionką

wsparcie w poruszaniu się

dieta wynikająca ze stanu zdrowia

inne potrzeby/ dodatkowe informacje:



LISTA REZERWOWA (opcjonalnie – listę można edytować dopisując kolejne osoby)

OSOBA 3

- Imię i nazwisko:

- Telefon:

- E-mail:

OSOBA 4

- Imię i nazwisko:

- Telefon:

- E-mail:

INFORMACJE DODATKOWE

Oświadczam, że zgłoszone osoby są uczestnikami/uczestniczkami projektu „Nowe kompetencje – wyższa jakość usług NGO”.

Data wypełnienia formularza:

