



## Formularz aplikacyjny na szkolenie/warsztat pt. "Metodyka konstruowania projektów"

Zgłoszenie na szkolenie/warsztat związane z animacją Lokalnych Strategii Rozwoju, organizowane w ramach projektu pn. Wsparcie w zakresie kosztów bieżących i animacji Stowarzyszenia Bydgoska Lokalna Grupa Działania „Dwie Rzeki” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Tytuł szkolenia/warsztatu: Metodyka konstruowania projektów

Termin: 22 sierpnia 2017 r. (wtorek)

Miejsce: Kujawsko-Pomorskie Biuro Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Unii Lubelskiej 4c, 85-059 Bydgoszcz, II piętro (Śródmieście)

Godzina: 09:00 – 17:00

\*\*\*Zapewniamy przerwę kawową, obiad oraz materiały szkoleniowe.

\*\*\* UWAGA! Ograniczona liczba miejsc. Decyduje kolejność zgłoszeń.

\*\*\* Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc, prosimy o zgłaszanie po jednej osobie z danej instytucji. Informujemy, iż w przypadku zgłoszenia dwóch lub więcej osób, zostaną one zamieszczone na liście rezerwowej.

1. Proszę podać imię i nazwisko: \* .....

2. Proszę wskazać, jaki rodzaj podmiotu Państwo reprezentują: \*

- ☐ żaden, jestem osobą fizyczną
- ☐ organizacja pozarządowa
- ☐ partner społeczny
- ☐ parafia
- ☐ samorządowe jednostki organizacyjne posiadające osobowość prawną
- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ małe przedsiębiorstwo
- ☐ średnie przedsiębiorstwo
- ☐ duże przedsiębiorstwo
- ☐ uczelnia
- ☐ Miasto Bydgoszcz
- ☐ Inne: .....

3. Jeśli reprezentują Państwo podmiot, proszę wpisać pełną nazwę instytucji/firmy: \*

.....

4. Czy są Państwo zainteresowani aplikowaniem o środki finansowe w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju? \*

- ☐ Tak ☐ Nie

Stowarzyszenie Bydgoska Lokalna Grupa Działania "Dwie Rzeki"

Adres siedziby: ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz | REGON: 363283057 | NIP: 9532658377

Adres biura: ul. Długa 16, 85-034 Bydgoszcz, I piętro





## Dane kontaktowe

E-mail: \* .....

Telefon: \* .....

**W przypadku dodatkowych potrzeb organizacyjnych wynikających z niepełnosprawności, prosimy o podanie takiej informacji w celu odpowiedniego przygotowania miejsca szkolenia.**

.....

**Proszę o informację dotyczącą preferencji żywieniowych (np. wegetarianizm).**

.....

**Czy chcieliby Państwo otrzymywać newsletter z informacjami o ofercie LGD Dwie Rzeki? Jeśli TAK, proszę wpisać adres e-mail.**

.....

*\* wymagana odpowiedź*

**Stowarzyszenie Bydgoska Lokalna Grupa Działania "Dwie Rzeki"**

Adres siedziby: ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz | REGON: 363283057 | NIP: 9532658377

Adres biura: ul. Długa 16, 85-034 Bydgoszcz, I piętro

