# herb

1. Urząd Marszałkowski
Województwa Kujawsko-Pomorskiego

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**w szkoleniu „Unplugged – zapobieganie uzależnieniom w szkole”**

**Miejsce:** Ośrodek Szkoleniowy Caritas, Przysiek 75, 87-134 Zławieś Wielka.

**Termin:** 26-27 maj 2015 roku

**Warunkiem uzyskania certyfikatu jest udział w dwóch dniach szkolenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Pełniona funkcja |  |
| Instytucja |  |
| Adres miejsca pracy |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

**Ilość miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.**

|  |
| --- |
| Nocleg w dniu 26 maja 2015 r. **tak**🞏 **nie**🞏  |

**Zgłoszenia można przesyłać do dnia 20 kwietnia 2015 roku na:**

* e-mail: uzl@kujawsko-pomorskie.pl

Dodatkowe informacje pod numerem telefonu: 784 936 042