**Karta uczestnictwa w konsultacjach Modelu Kooperacji**

**w ramach projektu „Liderzy kooperacji”**

1. **DANE JEDNOSTKI:**

|  |
| --- |
| **Nazwa podmiotu** |
|  |
| **Adres podmiotu** |
|  |

1. **DANE PRZEDSTAWICIELA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** |
|  |  |

1. **WBÓR TERMINU**

|  |  |
| --- | --- |
| **29 stycznia 2019 godz. 10.00** | **30 stycznia 2019 godz. 10.00** |
| □ TAK | □ TAK |

**……………………………………………**

/data i podpis / stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu /

|  |
| --- |
| **Wypełnioną i podpisaną kartę należy wysłać do dnia 24 stycznia 2019 r.** **e-mailem (w wersji zeskanowanej) na adres:** **monika.kadziela@lubelskie.pl**W przypadku pytań, osobą do kontaktu w przedmiotowej sprawie jest Monika Kądziela,tel. (81) 528 76 46 |