

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PODMIOTÓW

DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PT. *Przedsiębiorczość społeczna- mój sposób na życie.*

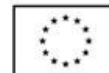
DANE INSTYTUCJI:

Nazwa instytucji:

Nr NIP:

Typ instytucji:

- instytut naukowo badawczy
- jednostka administracji rządowej
- jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)
- organizacja pozarządowa
- organizacja pracodawców
- ośrodek wsparcia ekonomii społecznej
- placówka systemu oświaty
- podmiot ekonomii społecznej
 - Inne
 - Przedsiębiorstwo społeczno
 - Podmiot Reintegracyjne (CIS/KIS/ZAZ)
 - Podmiot strefy gospodarczej
 - Podmiot działający w sferze pożytku publicznego
- podmiot wykonujący działalność leczniczą
- prokuratura
- przedsiębiorstwo
 - Mikro
 - Małe
 - Średnie
 - Duże
- instytucja rynku pracy
- sądy powszechne
- szkołą
 - Szkoła artystyczna
 - Szkoła branżowa I stopnia
 - Szkoła branżowa II stopnia
 - Inna
 - liceum
 - szkoła podstawowa
 - ośrodek wychowania przedszkolnego
 - technikum
 - zasadnicza szkoła zawodowa
 - szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
- uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni
- związek zawodowy
- inne



Adres instytucji:

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Dane kontaktowe (tel., e-mail):

.....

Czy jest Pan/Pani pracownikiem Instytucji?

TAK

NIE

Potwierdzam chęć udziału w PROJEKCIE pt. *Przedsiębiorczość społeczna- mój sposób na życie.*

.....

Data, podpis osoby biorącej udział w projekcie