**DEKLARACJA UDZIAŁU**

**EDUKACJA PRAWNA NA TERENIE POWIATU LUBELSKIEGO**

*Po wypełnieniu prosimy przesłać faxem na numer faksu* ***(81) 746 13 24*** *lub scan na adres e- mail:* [*anna.pszczola@oic.lublin.pl*](mailto:anna.pszczola@oic.lublin.pl)

1. **Dane Instytucji :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji  oraz adres | Ulica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr domu:\_\_\_\_\_\_ Lokal:\_\_\_\_\_\_  Kod: \_\_\_\_-\_\_\_\_ Poczta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Osoba do kontaktu |  |
| Telefon kontaktowy  oraz e-mail |  |

1. **Deklaruję chęć udziału w następujących bezpłatnych działaniach związanych z edukacją prawną**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowane terminy** | **Proponowany zakres tematyczny** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwaga! Decyduje kolejność zgłoszeń!!!

…………………………………………. ………..………………………………………..……

**Miejscowość i data podpis i pieczęć osoby upoważnionej**