**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w konferencji utrwalającej pozytywny wizerunek osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych realizowanej w ramach projektu

***„Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”***

zorganizowanej przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

w partnerstwie z Fundacją Aktywizacja

**Termin konferencji:** 30 stycznia 2015 r., w godzinach 10:00 - 15:00
**Miejsce konferencji:** Hotel Qubus, ul. Uniwersytecka 13, 40-007 Katowice

1. Imię i nazwisko

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

1. Telefon kontaktowy

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

1. Adres e-mail

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

1. Instytucja państwowa/ organizacja pozarządowa/ firma/ osoba prywatna (*niepotrzebne skreślić*)

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

Zgłoszenia na konferencję przyjmujemy w terminie do 26 stycznia 2015 r. na adres e-mail: kroguska@pfron.org.pl.

**Serdecznie dziękujemy za zgłoszenie udziału w konferencji!**

……………………………………………

Imię i nazwisko