

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w szkoleniu organizowanym przez

MUZEUM REGIONALNE W STALOWEJ WOLI

w dniach 25-26 LUTEGO 2014 r. w Stalowej Woli z zakresu

obsługi osób niepełnosprawnych intelektualnie w muzeum

..... dnia

(czytelna pieczęć instytucji)

NAZWA -

ADRES -

UCZESTNIK

IMIĘ I NAZWISKO -

STANOWISKO SŁUŻBOWE -

.....

TELEFON -E-MAIL -

.....

.....

(podpis uczestnika)
szkolenie)

(podpis i pieczęć osoby kierującej na

Szkolenie organizowane jest w ramach projektu „Muzea bez barier”-Kolaicja muzeów polskich i ukraińskich na rzecz profesjonalnej obsługi niepełnosprawnego zwiedzającego realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2007-2013, współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa i Partnerstwa (EISP) Priorytet III Współpraca sieciowa oraz inicjatywy społeczności lokalnych; Działanie 3.1 Rozwój regionalnych i lokalnych możliwości współpracy transgranicznej.