**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*

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**