**Dane organizacji**

Nazwa:

Adres - do korespondencji:

Miasto:

Kod pocztowy:

Województwo:

Numer telefonu:

Email:

Strona WWW:

Data rejestracji:

Czy organizacja prowadzi nieodpłatna działalność pożytku publicznego?: Tak/Nie\*
Czy organizacja prowadzi odpłatna działalność pożytku publicznego?: Tak/Nie\*
Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą?: Tak/Nie\*

Krótka charakterystyka organizacji (historia powstania, zespół, misja, beneficjenci, działania itp.):

Jakie są główne potrzeby/problemy organizacji ?:

Jakie są plany rozwoju organizacji w najbliższych dwóch latach?

**Dane uczestnika**

Imię:

Nazwisko:

Funkcja w organizacji:

Numer telefonu - do bezpośredniego kontaktu:

Email kontaktowy:

Główne zadania w organizacji:

Najważniejsze oczekiwania związane ze szkoleniem:

Dieta wegetariańska: Tak/Nie\*

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez na potrzeby udziału w programie "Porozmawiajmy o pieniądzach".
Tak/Nie\*

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem szkoleń dostępnym na stronie http://www.porozmawiajmyopieniadzach.org/publikacje/regulamin-szkolen-regionalnych/ i akceptuję jego postanowienia.
Tak/Nie\*

Deklaruję udział w szkoleniu w pełnym wymiarze czasu.
Tak/Nie\*

Zobowiązuję się do poinformowania WRZOS w przypadku niemożności udziału w szkoleniu z powodów losowych, nie później niż na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia. W przypadku niezgłoszonej i nieusprawiedliwionej nieobecności zobowiązuję się pokryć poniesione przez WRZOS koszty mojego zakwaterowania i wyżywienia w czasie szkolenia.
Tak/Nie\*

Proszę wskazać w którym szkoleniu chcą Państwo wziąć udział:

**7-8 kwietnia 2016 w Częstochowie**

**9-10 maja 2016 w Lublinie**

**9-10 czerwca 2016 we Wrocławiu**