**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

Na spotkanie informacyjno- szkoleniowe

**III. Rozwój istniejących podmiotów gospodarczych**

Centrum Aktywności Lokalnej

w Wielkich Bałówkach

Wielkie Bałówki 14

13-306 Kurzętnik

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **INSTYTUCJA** |  |

**Z powodu sytuacji epidemiologicznej w kraju i obowiązujących obostrzeń sanitarnych oraz obowiązywania limitu osób na spotkaniach, maksymalna liczba osób na jedno spotkanie nie może przekroczyć 8.**

**W przypadku większej ilości zgłoszeń, zorganizowane zostaną kolejne spotkania.**

**Będę uczestniczył/a w szkoleniu dnia:**

**09.11.2020**

* Gmina Rybno **(**godz. 9:00**)**
* Gmina Grodziczno **(**godz. 13:00**)**

**10.11.2020**

* Gmina Biskupiec **(**godz. 9:00**)**
* Gmina Lubawa **(**godz. 13:00**)**

**12.11.2020**

* Gmina Kurzętnik **(**godz. 9:00**)**
* Gmina Nowe Miasto Lubawskie **(**godz. 12:00**)**

**13.11.2020**

* Miasto Lubawa **(**godz. 9:00**)**
* Miasto Nowe Miasto Lubawskie **(**godz. 13:00**)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UWAGA!**

**Każda osoba chcąca wziąć udział w spotkaniu musi w trakcie całego spotkania używać maskę zakrywającą nos i usta, dezynfekować dłonie płynem udostępnionym przez organizatora spotkania, utrzymywać dystans społeczny wynoszący min. 1,5 m oraz musi stosować się do instrukcji i uwag organizatora spotkania.**

Każde spotkanie odbywać się będzie w siedzibie biura Lokalnej Grupy Działania Ziemia Lubawska pod adresem Wielkie Bałówki 14, 13-306 Kurzętnik.

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeń mailem na adres: [biuro@lgdziemialubawska.pl](mailto:biuro@lgdziemialubawska.pl).

**Osoby, które co najmniej dwa dni wcześniej nie dostarczą wypełnionego zgłoszenia nie będą mogły wejść na teren biura LGD Ziemia Lubawska.**

**………………………………………………. ……………………………………………….**

**miejscowość i data czytelny podpis uczestnika**