

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWA BENEFICJENTA:	NR PROJEKTU:
REGION WIELKOPOLSKA NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”	FEWP.06.17-IZ.00-0004/24-00
TYTUŁ PROJEKTU:	
Wzmocnienie kompetencji liderek i liderów NSZZ „Solidarność” dla rozwoju autonomicznego dialogu społecznego w województwie wielkopolskim	

TYTUŁ SZKOLENIA:	MIEJSCE I DATA SZKOLENIA
Komunikacja w negocjacjach	28-01-2026 r.

DANE UCZESTNIKA				
IMIĘ				
NAZWISKO				
PŁEĆ	MĘŻCZYŻNA	☐	KOBIETA	☐
TELEFON KONTAKTOWY				
ADRES E-MAIL				

NAZWA ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ	
NUMER ORGANIZACJI	
DANE ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
KOD POCZTOWY	
NR BUDYNKU/LOKALU	

FUNKCJA W ORGANIZACJI			
Przewodniczący Komisji Zakładowej/Międzyzakładowej/Oddziałowej/ Podzakładowej	☐	Spółeczny Inspektor Pracy	☐
członek Komisji Zakładowej/Międzyzakładowej/Oddziałowej/ Podzakładowej	☐	nie dotyczy	☐

SZCZEGÓLNE POTRZEBY ŻYWIENIOWE			
NIE DOTYCZY	☐	dieta bezglutenowa	☐
cukrzyca	☐	weganizm	☐
wegetarianizm	☐	alergie pokarmowe i nietolerancje (do samodzielnego doprecyzowania):	☐
inne (do samodzielnego doprecyzowania):	☐		

SZCZEGÓLNE POTRZEBY OGÓLNE			
NIE DOTYCZY	☐	miejsce dla psa asystującego	☐
miejsce na wózek inwalidzki w łatwo dostępnej lokalizacji	☐	miejsce przystosowane dla uczestników z dziećmi	☐
asystent osobisty na miejscu wydarzenia	☐		
inne (do samodzielnego doprecyzowania):			☐

W dniu szkolenia prosimy o przygotowanie numeru PESEL lub w przypadku jego nieposiadania, innego numeru identyfikacyjnego.

Istnieje możliwość otrzymania za dojazd na szkolenie kwoty ryczałtowej w wysokości <u>34,88 zł</u> dla osób mieszkających poza miejscem, w którym odbywa się szkolenie*.	
OŚWIADCZENIE	
Oświadczam, że nie ubiegam się o zwrot kwoty ryczałtowej za dojazd	☐
Oświadczam, że mieszkam poza miejscem odbywania się szkolenia, nie otrzymam zwrotu kosztów dojazdu z innego źródła (np. delegacja) oraz wyrażam chęć uzyskania ryczałtowego zwrotu kosztów od organizatora szkolenia w wysokości <u>34,88 zł</u> .	☐

* W celu uzyskania kwoty ryczałtowej niezbędne jest dostarczenie w dniu szkolenia numeru konta bankowego, na które w ciągu 30 dni zostaną przekazane środki.