



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA NA WARSZTATY KULINARNE „SMAKI TRADYCJI”

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Data urodzenia:	
Telefon:	
e-mail:	
Nazwa grupy defaworyzowanej <i>(proszę zaznaczyć jeśli dotyczy)</i>	☐ osoba w wieku do 40 r.ż. ☐ osoba w wieku powyżej 50 r.ż. ☐ kobieta ☐ osoba z orzeczoną niepełnosprawnością
Miejsce i data szkolenia <i>(proszę zaznaczyć)</i>	☐ 22 czerwca - Purda ☐ 12 lipca - Przykop ☐ 13 lipca - Klewki ☐ 27 lipca - Nowa Wieś ☐ 3 sierpnia - Prejłowo ☐ 10 sierpnia - Butryny ☐ 24 sierpnia - Patryki
Data i podpis:	

Warsztaty organizowane w ramach projektu grantowego pn. „Aktywizujemy i integrujemy obszar LGD Południowa Warmia/Smaki tradycji” współfinansowane z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich.