**Diagnoza na seminaria, warsztaty, spotkania w ramach zadania 2 „Utworzenie i funkcjonowanie regionalnych sieci kooperacji w województwie podkarpackim” – w 2016 roku**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat** | **Preferowane miejsce wsparcia – proszę wpisać jedno miejsce:**  **(Rzeszów, Jarosław, Przemyśl, Mielec, Stalowa Wola, Tarnobrzeg, Dębica, Krosno)** | **Imię i Nazwisko** | **Nazwa Instytucji** | **Telefon Kontaktowy** | **Podpis** |
| **1** | **„Klauzule społeczne w zamówieniach publicznych” –**  **8 godz. dyd.**  **(1 dzień)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2** | **„Partycypacja**  **w polityce lokalnej” – 16 godz. dyd.**  **(2 dni)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* W przypadku większej liczby osób zgłoszonych na spotkanie niż liczba miejsc, na spotkanie zostaną zakwalifikowane osoby pierwsze z listy.
* Prosimy o wypełnienie tabeli czytelnie – drukowanymi literami.

………………………………………. …………………………………………………………………….

Pieczątka jednostki Podpis osoby upoważnionej

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie**

Ul. Hetmańska 120, 35-078 Rzeszów, tel. /17/ 74 70 600, tel. /17/ 74 70 606, fax /17/ 74 70 601