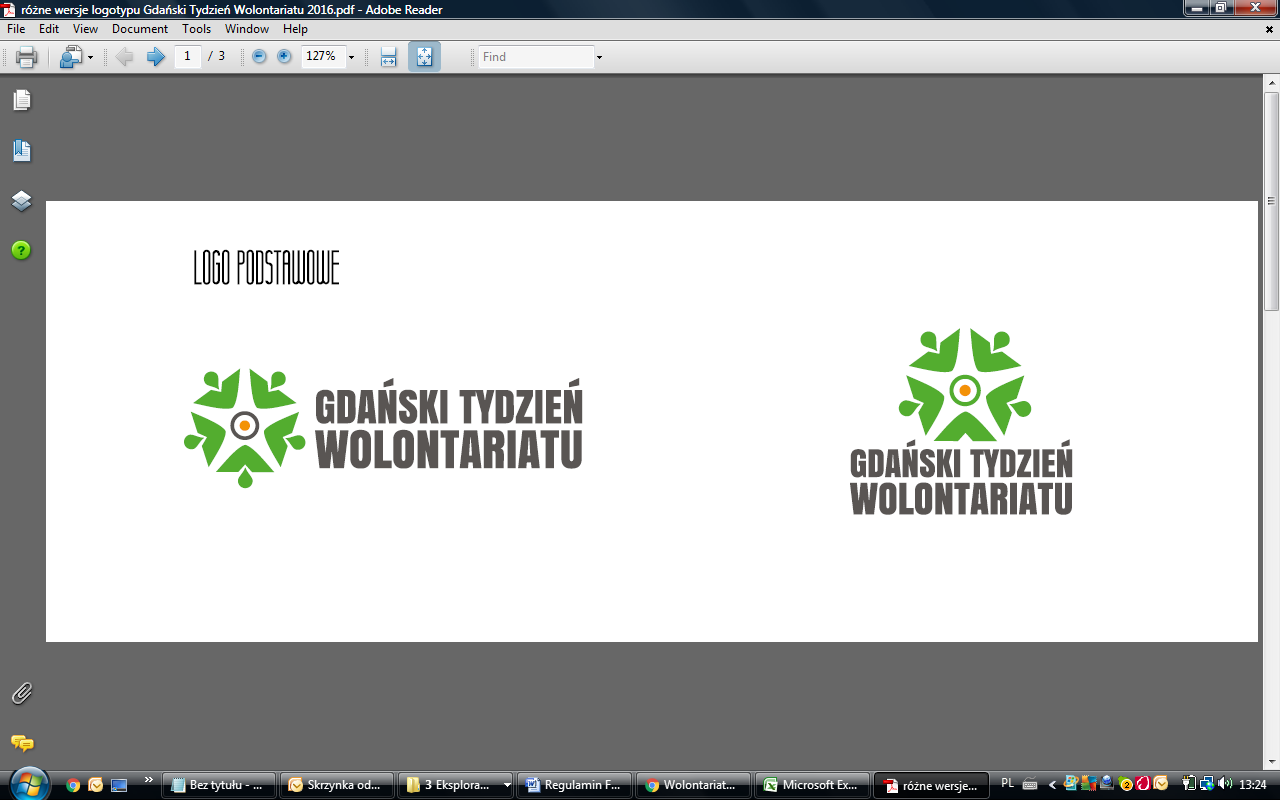
****

**ZAŁ NR 1 - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - LABORATORIUM INICJATYW**

|  |
| --- |
| NAZWA GRUPY |
|  |
| NAZWA PODMIOTU PRZY KTÓREJ DZIAŁACIE WOLONTARIACKO |
|  |
| OSOBA PREZENTUJĄCA PROJEKT PODCZAS KONFERENCJI DN. 5.12.2016 |
|  |
| DANE KONTAKTOWE OSOBY PREZENTUJĄCEJ |
| TEL:  EMAIL: |
| TYTUŁ PROJEKTU I KRÓTKI OPIS |
|  |

**Termin do dnia 28 listopada 2016, decyduje kolejność zgłoszeń (limit 8 prezentacji).**

**Zobowiązuję się do przesłania prezentacji do dn. 01.12.2016 r. na email: tw@wolontariatgdansk.pl**