



# KRAJOWY ZWIĄZEK REWIZYJNY

## Spółdzielni Inwalidów i Spółdzielni Niewidomych

ul. Gałczyńskiego 4 00-953 Warszawa 37 skr. 42

tel/fax (0-22) 827-86-80  
tel. (0-22) 828-46-96

www.kzrsiisn.zpchr.pl  
email: kzrsiisn@poczta.onet.pl  
www.kzrsiisn.pl

Pekao S.A.  
25 1240 6175 1111 0000 4565 4730  
NIP 525-10-17-503

Karta zgłoszeniowa na Seminarium i Warsztaty pt:

### „Promocja społecznej odpowiedzialności pracodawców oraz nowych form wsparcia zatrudnienia osób niepełnosprawnych”.

W dniach 08 - 09 czerwca 2009 w Krakowie  
w Ośrodku Szkoleniowo-Konferencyjnym ZLSP ul. Malborska 65

Nazwa i adres podmiotu

Nazwiska uczestników (maksymalnie 5 osób z jednej firmy)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Tel. kontaktowy osoby zgłaszającej

Uwagi: np. zapotrzebowanie na zapewnienie noclegu – tylko dla uczestników zamiejscowych

Dane osobowe, przekazane w ramach tego zgłoszenia, wykorzystane będą wyłącznie na potrzeby oraz w zakresie niezbędnym do prawidłowej organizacji tego szkolenia.

Swoje uczestnictwo w spotkaniu prosimy potwierdzać przesyłając kartę zgłoszeniową na **faks. 012-655-09-91**, lub e - mail [michal@spoldzielnie.org.pl](mailto:michal@spoldzielnie.org.pl).

.....  
Data i miejscowość

.....  
pieczęć firmowa

.....  
podpis osoby upoważnionej



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w  
ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



