

**Formularz zgłoszeniowy na Spotkanie Informacyjne dotyczące**

**konkursów w ramach Działania 10.3 i 10.5 RPO WiM
ogłoszonych przez WUP w Olsztynie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja:**  |  |
| **Uczestnik Spotkania** |
| **imię** | **nazwisko** |
|  |  |
| **nr telefonu** | **e-mail** |
|  |  |
| **miejsce i data spotkania** | **Olsztyn, 13.09.2017 r.****Hotel HP Park, Al. Warszawska 119** |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres: m.palyska@up.gov.pl