

**Formularz zgłoszeniowy na Spotkanie Informacyjne dotyczące**

**konkursów w ramach Działania 10.4 RPO WiM   
ogłoszonych przez WUP w Olsztynie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instytucja:** |  | |
| **Uczestnik Spotkania** | | |
| **imię** | | **nazwisko** |
|  | |  |
| **nr telefonu** | | **e-mail** |
|  | |  |
| **miejsce i data spotkania** | | **Olsztyn, 27.04.2017 r.**  **Hotel HP Park, Al. Warszawska 119** |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres: [m.palyska@up.gov.pl](mailto:m.palyska@up.gov.pl)