### FORMULARZ ZGLOSZENIA GRUPY/ZESPOŁU DO PROJEKTU

###  „Prawa człowieka: Teraz! To jest w Twoich rękach”

**Dlaczego chcesz zgłosić swoją grupę/zespół do udziału w projekcie „Prawa człowieka: Teraz! To jest w Twoich rękach.”?**

|  |
| --- |
|  |

**Jakie widzisz korzyści dla członków/członkiń grupy/zespołu z udziału w projekcie?**

|  |
| --- |
|  |

**Opisz dotychczasowe działania/projekty realizowane z Twoją grupa/zespołem w przeciągu ostatnich dwóch lat:**

|  |
| --- |
|  |
| **Dane szkoły/instytucji:** |
| Nazwa: |  |
| Ulica, numer: |  |
| Miejscowość, kod pocztowy: |  |
| Województwo: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| **Dane kontaktowe opiekuna/ki grupy:** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| Funkcja: |  |
| **Dodatkowe informacje dot. szkolenia** |
| Chcę wziąć udział w szkoleniu w Warszawie/Katowicach |  |
| Potrzebuję noclegu w Warszawie lub Katowicach (prosimy podać daty): |  |
| Inne uwagi: |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres weronika.rokicka@amnesty.org.pl