**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W SZKOLENIU** **NT.
INWAZYJNYCH GATUNKÓW OBCYCH ROŚLIN**

organizowanym dla miasta i gminy Jaworzno przez

**Uniwersytet Śląski – Wydział Nauk Przyrodniczych,
Instytut Botaniki, Biotechnologii i Ochrony Środowiska**

w

Ośrodku Edukacji Ekologiczno-Geologicznej **GEOsfera** w Jaworznie

w ramach projektu

**„Zintegrowane podejście do ochrony ekosystemów przed inwazyjnymi roślinami obcymi
w południowej Polsce – *IAS/EcoSystemCARE*”**

**realizowanego z Programu Operacyjnego
„Środowisko, Energia i Zmiany Klimatu”
i dofinansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2014-2021
na „Zwiększenie ochrony ekosystemów przed inwazyjnymi gatunkami obcymi”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin szkolenia** | **Godzina szkolenia** | **Preferowany termin szkolenia (proszę zaznaczyć właściwe)** |
| **21.11.2022**  | **13.00-15.00** |  |
| **28.11.2022** | **13.00-15.00** |  |

DANE OSOBOWE

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Wypełnienie i odesłanie formularza jest równoznaczne z akceptacją klauzuli RODO.  |  |  |
|  |  |
| Imię i nazwisko |  | Podpis |
| ……………………………………………………… |   …………………………… |  |

**Prosimy o zwrot wypełnionego formularza zgłoszeniowego do dnia 17.11.2022 na adres:**ias-careproject@us.edu.pl