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

organizowanym dla pszczelarzy przez

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

w

Instytucie Biologii, Biotechnologii i Ochrony Środowiska w Katowicach

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”**

PREFEROWANY TERMIN (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupa szkoleniowa** | **Szkolenie w dn. 19 listopada br.** |
| Gr 1 | 9.00-11.15 |
| Gr 2 | 11.30-13.45 |

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 13.11.2022 na adres:**[ias-careproject@us.edu.pl](mailto:ias-careproject@us.edu.pl)