



Zrealizowano przy wsparciu finansowym  
Samorządu Województwa Dolnośląskiego



**DOLNY  
ŚLĄSK**

### **Warsztat dla mężczyzn**

#### **FORMULARZ NA WARSZTAT W RAMACH PROJEKTU „GENDER – TRUDNE RÓWNANIA”**

##### *I. Dane kontaktowe*

Imię i nazwisko	
Nazwa instytucji/Organizacji	
Stanowisko pracy	
Adres	
Telefon	
e-mail	
Jakie są Pana oczekiwania wobec programu warsztatu? Proszę krótko opisać czego Pan oczekuje po programie i zawartości merytorycznej, jakich umiejętności i wiedzy.	

##### *II. Termin i miejsce warsztatu*

Termin warsztatu	28.11.2011 r.
Miejsce warsztatu	Wrocław
Dane kontaktowe do organizatora: telefon, e-mail	Dolnośląska Federacja Organizacji Pozarządowych, pl. Solidarności 1-3-5 pok. 515, 53-661, Wrocław, tel. 71 793 23 24, <a href="mailto:malgosia.barrek@dfop.org.pl">malgosia.barrek@dfop.org.pl</a>

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883).

\_\_\_\_\_

**podpis**

*Projekt „Gender – trudne równania” jest realizowany przy wsparciu Finansowym  
Budżetu Województwa Dolnośląskiego*