**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ DOTYCZĄCĄ PROJEKTU**

**STANOWISKA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO**

**W SPRAWIE ZMIANY KONTRAKTU TERYTORIALNEGO**

**DLA WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO**

**Wrocław,**  **22 Luty 2017 r.**

**Hotel Śląsk przy ul. Oporowskiej 60 we Wrocławiu**

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………………

Instytucja: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

**Liczba miejsc jest ograniczona!** **Decyduje kolejność nadsyłania zgłoszeń!**

**Prosimy o przesłanie uzupełnionego formularza zgłoszeniowego drogą elektroniczną na adres:** justyna.boczar@umwd.pl **do dnia 15 lutego 2017 r.**

W sprawach organizacyjnych prosimy o kontakt:

Justyna Boczar

Wydział Koordynacji Polityki Regionalnej

Departament Rozwoju Regionalnego
tel: 071/ 776 96 66

adres e-mail: justyna.boczar @umwd.pl