



# I Podlaskie Forum Aktywności Osób Starszych

**22 października 2015 r., sala 115 (I piętro) Urząd Marszałkowski  
Województwa Podlaskiego, ul. Wyszyńskiego 1, Białystok**

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY                                                                                                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ( dla 1 osoby w przypadku większej ilości zgłaszanych osób proszę wypełnić kolejny formularz)                                                                               |  |
| Dane uczestnika / uczestniczki Forum                                                                                                                                        |  |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                             |  |
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                          |  |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                |  |
| Adres do korespondencji                                                                                                                                                     |  |
| Instytucja / Organizacja jaką reprezentuję:                                                                                                                                 |  |
| Nazwa                                                                                                                                                                       |  |
| Strona www                                                                                                                                                                  |  |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                |  |
| Krótki opis działań Instytucji/Organizacji na rzecz środowiska senioralnego:                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                             |  |
| <b><u>OŚWIADCZENIE</u></b>                                                                                                                                                  |  |
| Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. |  |

Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego i przesłanie na adres e-mail:  
[forum2015@plus50.org.pl](mailto:forum2015@plus50.org.pl) do dnia **15 października 2015 r.**

Telefon kontaktowy do organizatorów: **519153189** lub **519153194**