**KonferencjaMIĘDZY POKOLENIAMI**

**Zarządzanie wiekiem i energią pracowników**

**12 września 2017 r.**

**Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości, Łódź, ul. Piotrkowska 86**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIE NA KONFERENCJĘ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane do kontaktu:**   |  |  | | --- | --- | | **Imię** |  | | **Nazwisko** |  | | **Stanowisko** |  | | **Firma /Instytucja** |  | | **Ulica** |  | | **Kod pocztowy** |  | | **Miasto** |  | | **Telefon** |  | | **E-mail** |  | |

**Zgadzam się na publikację moich danych na liście uczestników:**

**Tak**   **Nie**

**Wyrażam zgodę, aby zdjęcia wykonane podczas konferencji były publikowane  
na stronie internetowej oraz w materiałach organizatorów**

**Tak**   **Nie**

**Udział jest bezpłatny po wcześniejszym zgłoszeniu. Zgłoszenia będą przyjmowane**

**do momentu wyczerpania miejsc**

**Uprzejmie prosimy o odesłanie wypełnionego formularza pocztą elektroniczną na adres:**

**fundacja@frp.lodz.pl**

**Więcej informacji: tel. 42 630 36 67**