

POMYSŁ NA DZIAŁANIE / PROJEKT W MIEJSCU X

Bardzo cieszymy się, że chcesz skorzystać z przestrzeni Miejsca X.
Prosimy o krótką odpowiedź na poniższe pytania.

Autor / autorzy projektu:	
Osoba reprezentująca:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Strona www:	

Nazwa projektu/działania:
Rodzaj działania/projektu (warsztaty, spotkanie, koncert, wystawa itp.) + szczegółowy opis:
Opis doświadczenia w realizacji projektu podobnego typu:
Z jaką częstotliwością odbywać się będą działania związane z projektem (jednorazowo, raz w tygodniu, kilka razy w tygodniu, raz w miesiącu, inne):
W jakim terminie chciałbyś/chciałabyś rozpocząć działania / zrealizować projekt:

Do jakiej grupy wiekowej kierowany jest projekt:

--

Czy w ramach projektu planowane jest pobieranie opłat od uczestników:

--

Wymagania sprzętowe, lokalowe, spis potrzebnych materiałów:

--

Inne uwagi nie wymienione wyżej:

--

Skąd dowiedziałaś/-łeś się o Miejscu X:

--

Data i podpis

--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych DZ.U. Nr133, poz.833.