

Karta realizacji doradztwa

Imię i nazwisko Korzystającego:

Nazwa Grupy/Organizacji:

Powiat siedziby:

Mail:

Telefon:

Data i godzina (czas trwania)	Tematyka przeprowadzonego doradztwa	Czytelny podpis Doradcy

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem udzielania doradztwa w ramach projektu „Mikrodotacje na społeczne akcje! Mikrodotacje południowej Wielkopolski 2018-2019”. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną Fundacji Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości.

Potwierdzam realizację opisanego wyżej doradztwa.

.....
(Podpis Korzystającego)

Doradztwo zrealizowane w ramach projektu „Mikrodotacje na społeczne akcje! Mikrodotacje południowej Wielkopolski 2018-2019”.

Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich