

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA KONFERENCJĘ**

**pt.: *„Profilaktyka uzależnień, AIDS i HIV – zintegrowane podejście   
i edukacja zdrowotna”***

**Potwierdzam swój udział:**

**Dane personalne:**

**Nazwisko: ………………………………………. Imię: ……………………………………….**

**e-mail:…………………………………………… telefon:……………………………………..**

**Miejsce zatrudnienia/reprezentowana instytucja: …………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………….**

Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres:

[**swietokrzyskiedniprofilaktyki@kielce.uw.gov.pl**](mailto:swietokrzyskiedniprofilaktyki@kielce.uw.gov.pl) **w terminie do 15 maja 2025 r.**

**Liczba miejsc ograniczona – decyduje kolejność zgłoszeń.**

………………………………

podpis uczestnika