**ФОРМА РЕЄСТРАЦІЇ**

**на участь у майстер-класі**

**«Інклюзія та безбар’єрність:**

**дієві комунікаційні інструменти для роботи з цільовою аудиторією»**

 **(22.10.2024 р.)**

11:30-13:00, на платформі ZOOM

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище,ім’я, по батькові\* |  |
| Посада\* |  |
| Місце роботи\* |  |
| Електронна адреса,на яку буде надіслано запрошення і надано доступ\* |  |
| Мобільний телефон (обов’язково для оперативного зв’язку) |  |
| Конкретні запитання чи побажання  |  |

 *\*поля, обов’язкові для заповнення*

*Даю згоду на обробку особистих даних.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ----------------------------------------------------*

 *Дата Підпис*

*Координатор: Тетяна Товалович*

*Контактна електронна адреса:n­­­­­­­­­­­­­­­­­­anvuz@ukr.net, тел.: +380977084368*