

**Zgłoszenie na workshop w Kaliningradzie w dniu 26 lutego 2020 r.**

**Termin zgłoszenia: do wyczerpania miejsc**

Proszę o przesłanie dokumentu mailem na adres: igor.chukanov@pot.gov.pl,

**Uczestnik (dane do kontaktu i korespondencji):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Uczestnika/Podmiot |  |
| Adres  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  | Strona www |  |
| Osoba uczestnicząca w workshopie (max.2) | 1.2. |
| Treść napisu na tabliczkę na stolik (max 45 znaków) |  |
| Udział w wieczornym spotkaniu w hotelu Heliopark Kaiserhof |  TAK NIE |

**Uczestnik: Zagraniczny Ośrodek Polskiej Organizacji Turystycznej**

**w Moskwie:**

Podpis osoby upoważnionej i pieczęć Podpis osoby upoważnionej i pieczęć