



**Projekt pt. „Uniwersytet Opolski uczelnia (bardzo!) dostępna”,
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik nr 2

.....
(miejscowość, data)

Dane pracownika:

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(Jednostka Uniwersytetu Opolskiego)

Dane przełożonego:

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Stanowisko)

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA
UDZIAŁ W SZKOLENIU**

Proszę o wyrażenie zgody na udział w 3 szkoleniach, które umożliwią poszerzenie wiedzy, nabycie umiejętności oraz będą kształtować odpowiednie podstawy w kontaktach z osobami niepełnosprawnymi.

Realizowane będą w ramach projektu pn.: „**Uniwersytet Opolski uczelnia (bardzo!) dostępna**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(podpis Pracownika)

Wyrażam zgodę na udział Pracownika w w/w szkoleniach

.....
(podpis Przełożonego)