



**Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 403/24
Prezydenta Grudziądza
z dnia 18 lipca 2024 r.**

Wniosek o udostępnienie zasobów Grudziądzkiego Centrum Aktywizacji Społecznej Spichlerz 57											
Twoje imię i nazwisko					Z jakiej jesteś organizacji/grupy nieformalnej?						
Twój adres e-mail					Co planujesz zrobić?						
Twój numer telefonu					Podaj liczbę osób						
Co potrzebujesz?											
<input type="checkbox"/>	rzutnik	<input type="checkbox"/>	laptop	<input type="checkbox"/>	flipchart	<input type="checkbox"/>	sztalugi	<input type="checkbox"/>	nagłośnienie	<input type="checkbox"/>	kuchnię
Zaznacz rodzaj spotkania:											
<input type="checkbox"/>	spotkanie otwarte				<input type="checkbox"/>	spotkanie zamknięte					
Podaj termin rezerwacji sali:											
data rezerwacji					godziny rezerwacji		od			do	
Zostaw nam więcej informacji											
<input type="checkbox"/>	Potwierdzam zapoznanie się i akceptuję Regulamin Grudziądzkiego Centrum Aktywizacji Społecznej Spichlerz 57										
Data i podpis przedstawiciela organizacji pozarządowej lub grupy nieformalnej											
Miejsce na adnotacje pracownika Punktu Informacji											