**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **Nazwa Agencji Zatrudnienia**  **…………………………………………………………………………** |
| **Adres e-mail, nr telefonu**  **…………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Organizator** |
| Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach |
| **Nazwa wydarzenia** |
| Agencje Zatrudnienia - spotkanie informacyjne |
| **Data wydarzenia** |
| 24.11.2021 r. godz. 9.00-11.00 |
| **Cel wydarzenia** |
| Omówienie podstawowych informacji odnośnie prowadzenia agencji zatrudnienia w oparciu o ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 z późn. zm.) |
|  |

W przypadku chęci uczestnictwa w szkoleniu **instrukcja instalacji i uruchomienia programu Zoom**, za pośrednictwem którego będzie Pani/Pan mogła/mógł uczestniczyć   
w spotkaniu zostanie nadesłana e-mailem zwrotnym.

**Identyfikator oraz hasło, które umożliwią Państwu udział w spotkaniu, otrzymają Państwo na adres e-mail – najpóźniej na 15 minut przed rozpoczęciem spotkania.**