**ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΟ**

****

**σε συνεργασία με το**

**Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της**

**Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία**

**ΦΟΡΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Ημερίδα με θέμα:**

**«*Εργαζόμενοι με αναπηρία/χρόνια πάθηση και εργαζόμενοι γονείς/κηδεμόνες παιδιών με αναπηρία/χρόνια πάθηση στον Δημόσιο Τομέα*»**

**Παρακαλούμε να αποστείλετε συμπληρωμένη την παρούσα φόρμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση** [**sgeorgopoulou@esaea.gr**](mailto:sgeorgopoulou@esaea.gr) **το αργότερο έως την 29η Μαρτίου 2019 και ώρα 12 μ.μ.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΕΠΩΥΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ** |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ EMAIL)** |  |
| **ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΣΑΣ ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΣΑΣ** | * **ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟΥ ΑΜΑΞΙΔΙΟΥ** * **ΚΩΦΩΣΗ** * **ΤΥΦΛΩΣΗ** * **ΑΛΛΟ:** |