FORMULARZ INFORMACYJNY

MIEJSCA Z WARSZTATAMI NA DOLNYM ŚLĄSKU

|  |  |
| --- | --- |
| Czy warsztaty odbywają się min. 6 miesięcy w roku? |  |
| Nazwa instytucji/obiektu/atrakcji |  |
| Adres strony (link) |  |
| Adres |  |
| Powiat |  |
| E-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Nazwa warsztatu/-ów  |  |
| Opis warsztatu/-ów (max. 100 wyrazów)  |  |
| Grupa docelowa (rodziny, dzieci i młodzież, dorośli, itp.) |  |
| Czy konieczne jest wcześniejsze umówienie? |  |
| Dla jakiego przedziału wiekowego są dedykowane warsztaty? |  |
| Czy miejsce jest przystosowane dla osób niepełnosprawnych? |  |
| Minimalna liczba osób, dla których zrealizowany będzie warsztat  |  |
| W jakie dni realizowane są warsztaty? |  |
| W jakich miesiącach oferowane są warsztaty? |  |
| Średni / orientacyjny czas trwania zajęć dla 1 uczestnika / grupy |  |
| Dodatkowe informacje |  |

Wypełniony formularz należy przesłać razem z kompletem zdjęć (3 sztuki w poziomie i 3 sztuki w pionie) w bardzo dobrej jakości i rozdzielczości. Proszę o czytelne podpisanie poniższej klauzuli umożliwiającej wykorzystanie zdjęć przez DOT.

**Niniejszym upoważniam stowarzyszenie Dolnośląska Organizacja Turystyczna z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Świdnickiej 44 do korzystania z załączonych do niniejszego formularza zdjęć w celu przygotowania i dystrybucji map warsztatów prowadzonych na Dolnym Śląsku, na zasadzie licencji niewyłącznej. Licencja udzielana jest na czas nieograniczony.**

.....………………………………………………………. ……………………………………………………………. (miejsce i data) (czytelny podpis)