**„WĘZEŁ WSPARCIA – tworzenie sieci organizacji pozarządowych jako formy wzmacniania potencjału zrzeszonych w nich organizacji”**

**Doradztwo prawne – administracyjne**

**KARTA USŁUGI DORADCZEJ**

Centrum Aktywności Społecznej PRYZMAT 16 – 400 Suwałki, ul. Noniewicza 91,

tel./fax 87 565 02 58, e-mail: pryzmat@pryzmat.org.pl, www.pryzmat.org.pl

**Imię i nazwisko:**……………………………………………..…………………………………………………………………

**Nazwa organizacji:** …...………………………………………………………………………………………………………

Adres: …..…………………………………………………………………………………………………………………….…

Telefon: ……………………………………… Adres mailowy: …………………………………………………………..

**Imię i nazwisko doradcy:** Jarosław Ruszewski

**Sposób udzielenia porady:**

 osobista telefoniczna elektroniczna listowna

**Data (daty) udzielenia doradztwa:** …………………….…………………………….………………..……………………

**Czas udzielanego doradztwa:**………….……………………………………………………………….……………

**Opis usługi doradczej:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Liczba osób korzystających z doradztwa: …………….., w tym kobiet: ………….., mężczyzn: ……………….**

**Potwierdzam realizację usługi doradczej**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Podpis doradcy) (Data i podpis uczestnika projektu)

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb projektu "Węzeł wsparcia” zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101, z 2002 r., poz. 926)”.