**П Р И Ј А В А**

**за учество на првата Школа за политики при**

**ПРЕТСЕДАТЕЛСКИ ЦЕНТАР ЗА ПОЛИТИЧКО ОБРАЗОВАНИЕ**

1. Име и презиме:
2. Датум на раѓање:
3. Државјанство:
4. Адреса на постојано живеење:
5. Е - пошта:
6. Телефонски број:
7. Дали сте лице со попреченост?

\_\_ Да \_\_ Не \_\_ Не сакам да одговорам

1. Доколку сте лице со попреченост, Ве замолуваме да ги споделите следните информации, за подобра организација на процесот на селекција и настаните:

- Дали сте корисник на количка или помагало за движење?

- Дали имате потреба од користење на знаковен јазик, Браево писмо или друг вид на асистенција за учество на настаните на Школата за политики?

1. Лице за контакт во итен случај:
2. Како дознавте за Школата за политики?