



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Akademia Zdrowia Izabela Łajs
Nr umowy	FESW.10.05-IP-.01-0014/25
Tytuł projektu	Kobiety przyszłości
Wykonawca	Fundacja OTO MY
Forma wsparcia	Szkolenie z zakresu równości szans kobiet i mężczyzn
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Ul. Centralna 35, 37-415 Kępie Zaleszańskie

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
13.03.2026	8.00-12.00	4	6	Bernadeta Zając
14.03.2026	8.00-12.00	4	6	Bernadeta Zając

Data i podpis osoby sporządzającej

04.03.2026 r.

DYREKTOR

Izabela Łajs

