



ZGŁASZANIE SPECJALNYCH POTRZEB UCZESTNIKÓW PROJEKTU

w ramach projektu pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej w CMP Sp. z o.o.”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego
2014 – 2020

9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie,
Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne,
Poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie
Nr projektu RPMP.09.02.01-12-0006/18

Prosimy o zgłaszanie specjalnych potrzeb uczestników projektu pod poniżej podane dane kontaktowe do wyznaczonej "os pierwszego kontaktu". Zgłoszenie specjalnej potrzeby obliguje Wnioskodawcę (Centrum Medycyny Profilaktycznej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Komorowskiego 12 30-106 Kraków) do jej spełnienia w możliwie największym stopniu.

Dane kontaktowe do osoby „pierwszego kontaktu”:

Kierownik Projektu Pani Jolanta Wójcicka

tel. 12 68 30 603

ddom.olszanska@cmp.krakow.pl