



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027

### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Marcin Rokoszewski MARSOFT
<b>Numer projektu</b>	FELB.06.08-IZ.00-0028/24
<b>Tytuł projektu</b>	„Lubuska Akademia Edukacji”
<b>Numer i nazwa Zadania*</b>	Zadanie 4 Szkolenie z zakresu umiejętności cyfrowych
<b>Rodzaj wsparcia**</b>	Wsparcie grupowe
<b>Nazwa wsparcia***</b>	Szkolenie grupowe

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator grupy	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
16.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Tomasz Krzyżanowski	11
17.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Tomasz Krzyżanowski	11
18.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Tomasz Krzyżanowski	11
19.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Tomasz Krzyżanowski	11
20.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Tomasz Krzyżanowski	11
23.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Paweł Sosnowski	11
24.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Paweł Sosnowski	11
25.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Paweł Sosnowski	11
26.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Paweł Sosnowski	11
27.03.2025	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Paweł Sosnowski	11
<b>RAZEM</b>						<b>60</b>			

\*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

\*\*należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

\*\*\*należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

\*\*\*\*należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.

**MARCIN ROKOSZEWSKI MARSOFT**  
ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin  
NIP: 9462304058, REGON: 060717694  
tel. 733 980 012, e-mail: biuro@marsoft.eu



**FUNDACJA ZARZĄDZANIA I INNOWACJI**  
ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin  
NIP: 7123370896, REGON: 380207494, KRS: 0000488495  
tel. 602 278 480, e-mail: kontakt@gzi.com.pl