Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Skarb Państwa – Komendant Wojewódzki Policji w Kielcach**
Nr umowy	**FESW.07.01.-IZ.00-0089/24**
Tytuł projektu	**„Siła w równowadze – odNowa"**
Wykonawca	**Komenda Wojewódzka Policji w Kielcach**
Forma wsparcia	**Zadanie 1. Szkolenie antydyskryminacyjne.**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, ~~nr sali~~)	**1) Komenda Wojewódzka Policji ul. Kusocińskiego 51 25-045 Kielce**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
27.10.2026 r.	10:00-12:00	2	80	podinsp. Joanna Michałek

E. Pryciak
14. 10. 2026 r.
Data i podpis osoby sporządzającej

PEŁNOMOCNIK
KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO POLICJI
W KIELCACH
ds. OCHRONY PRAW CZŁOWIEKA
podinsp. Joanna Michałek