



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Nazwa Beneficjenta projektu : Gmina Miejska Głogów

Nazwa Realizatora projektu: Centrum Usług Społecznych w Głogowie

Nr projektu: FEDS.07.07-IP.02-0002/24 - 00

Tytuł projektu: „Gmina Miejska Głogów dla mieszkańców – tworzenie Centrum Usług Społecznych w Głogowie”

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE - TERAPIA BIOFEEDBACK DLA OSÓB STARSZYCH

m-c wrzesień 2025r.

Lp.	Rodzaj/nazwa wsparcia	Data realizacji wsparcia	Adres miejsca realizacji wsparcia	Imię i nazwisko wykonawcy	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od...do...)	Liczba uczestników
1.	Terapia biofeedback dla os. starszych	04.09.2025	CUS -Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przystań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3
2.	Terapia biofeedback dla os. starszych	05.09.2025	CUS-Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przystań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3
3.	Terapia biofeedback dla os. starszych	08.09.2025	CUS-Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przystań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3
4.	Terapia biofeedback dla os. starszych	09.09.2025	CUS-Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przystań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3
5.	Terapia biofeedback dla os. starszych	16.09.2025	CUS-Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przystań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3
6.	Terapia biofeedback dla os. starszych	18.09.2025	CUS-Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przystań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Nazwa Beneficjenta projektu : Gmina Miejska Głogów

Nazwa Realizatora projektu: Centrum Usług Społecznych w Głogowie

Nr projektu: FEDS.07.07-IP.02-0002/24 - 00

Tytuł projektu: „Gmina Miejska Głogów dla mieszkańców – tworzenie Centrum Usług Społecznych w Głogowie”

Lp.	Rodzaj/nazwa wsparcia	Data realizacji wsparcia	Adres miejsca realizacji wsparcia	Imię i nazwisko wykonawcy	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od...do...)	Liczba uczestników
7.	Terapia biofeedback dla os. starszych	22.09.2025	CUS-Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przysiań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3
8.	Terapia biofeedback dla os. starszych	25.09.2025	CUS-Dom Dziennego Pobytu „Cicha Przysiań” ul. Słowiańska 28, 67-200 Głogów	Małgorzata Ciborowska	15.00 – 18.00	3

02.09.2025 Izabela Nenko

.....
Data, Imię i nazwisko osoby sporządzającej