**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:**  **„Podnoszenie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa zachodniopomorskiego”.**  **TERMIN:**  02 października 2018  **MIEJSCE:**  **Wydział Zamiejscowy Urzędu Marszałkowskiego**  al. Monte Cassinoo2 ,  75-412 Koszalin  - sala konferencyjna nr 124  **KONTAKT:**  Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Koszalinie Al. Monte Cassino 2.  tel. 94 31 77 405/07/09 e-mail: lpi-koszalin@wzp.pl | 1. DANE OSOBOWE:   Imię i Nazwisko: …………………………………………………..  Numer telefonu: ………………………………………………….  E-mail: ……………………………………………………………..   1. DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:   Nazwa: …………………………………………………….............  Tel. Kontaktowy: …………………………………………...........  Adres (ulica): ……………………………………………………..  Kod pocztowy/Miejscowość: …………………………………..   1. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE  Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB STANU ZDROWIA  * Druk materiałów powiększoną czcionką * Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych * Zapewnienie tłumacza języka migowego * Inne:……………………………………………………..   ……………………………………………………………  „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizacji i realizacji usług informacyjnych oraz szkoleniowych, realizowanych przez Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Koszalinie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1).  Administratorem danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.  Dane nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Dane są podawane dobrowolnie przez osoby, których dotyczą, niemniej bez ich podania nie jest możliwa realizacja usług informacyjnych oraz szkoleniowych. Więcej na temat przetwarzania Państwa danych osobowych można przeczytać na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego <http://bip.rbip.wzp.pl/artykul/klauzula-informacyjna-rodo>.*”.*  *„*Wypełnienie niniejszego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na robienie zdjęć podczas spotkania a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”. |

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w szkoleniu prosimy o przesłanie drogą elektroniczną formularza

na adres lpi-koszalin@wzp.pl do dnia 28.09.2018 do godz. 12:00

O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)