**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:*****„*Źródła finansowania działań organizacji pozarządowych – fundusze europejskie, fundusze krajowe oraz dotacje z budżetu Powiatu Szczecineckiego*”*****TERMIN:****14.12.2017r., godz. 11.00-14.00****MIEJSCE:****Szczecinek:** **Starostwo Powiatowe w Szczecinku, ul. Warcisława IV 16,** **78-400 Szczecinek, sala 202****KONTAKT:*** **LPI Szczecinek**, tel. 94 372 92 50, e-mail: lpi@powiat.szczecinek.pl

* **Starostwo Powiatowe w Szczecinku,** tel.: 94 372 92 50, e-mail: k.bronakowska@powiat.szczecinek.pl
 | 1. DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko: …………………………………………………..Numer telefonu: …………………………………………………...E-mail: ……………………………………………………………..1. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ, KTÓRĄ PAN/PANI REPREZENTUJE:

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 rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)”.**„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”.* |

**Rekrutacja prowadzona będzie do 13 grudnia br.** Osoby zainteresowane wzięciem udziału w spotkaniach prosimy
o przesłanie drogą elektroniczną formularza na adres lpi@powiat.szczecinek.pl. O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

 …..………………………………….

 (data, podpis)