**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](mailto: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](mailto:lpi@powiat.szczecinek.pl). O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)