**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:**Zasady dokumentowania wydatków w Działaniu 1.15 „Wsparcie kooperacji przedsiębiorstw”.**TERMIN:**16 lipca 2018 r., godzina 10:30 – 12:45.**MIEJSCE:** Wydział Wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego, ul. Wyszyńskiego 30, 70-203 Szczecin, sala nr 308.**KONTAKT:**Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Szczecinie, ul. Kuśnierska 12b, 70-536 Szczecin,Tel. 800 34 55 34, e-mail: gpi@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 Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Szczecinie, 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 Województwo Zachodniopomorskie, ul. Korsarzy 43, 70-540 SzczecinDane 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 e-mail: **gpi@wzp.pl** do dnia **12 lipca 2018 r. do godziny 12:00.**

O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

 …..………………………………….

 (data, podpis)