**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:**  Fundusze Europejskie dla organizacji pozarządowych na aktywizację społeczną i zawodową  **TERMIN:**  29.09.2015 r.  **MIEJSCE:**  Starostwo Powiatowe w Goleniowie, ul. Dworcowa 1  **ORGANIZATORZY:**  Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich przy Starostwie Powiatowym w Gryficach  **KONTAKT:**  Lokalny Punkt Informacyjny przy Starostwie Powiatowym w Gryficach, Plac Zwycięstwa 37, 72-300 Gryfice, e-mail: lpi@gryfice.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 rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)”.*  *„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”.* |

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać e-mailem na adres [lpi@gryfice.pl](mailto:lpi@gryfice.pl)

O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)