**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

O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)