**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:**  ***„Fundusze Europejskie na podnoszenie kwalifikacji***  ***– usługi rozwojowe***  ***dla przedsiębiorców***  ***i pracowników przedsiębiorstw”,***  **TERMIN:**  06.04.2018r., godz. 11.00-13.30  **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) | 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 05 kwietnia br.** Osoby zainteresowane wzięciem udziału w spotkaniach prosimy   
o przesłanie drogą elektroniczną formularza na adres [lpi@powiat.szczecinek.pl](mailto:lpi@powiat.szczecinek.pl). Liczba miejsc ograniczona. O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)