**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 | 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. Liczba miejsc ograniczona. O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

 …..………………………………….

 (data, podpis)