**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE:**

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………..Numer telefonu: …………………………………………………………………………..Adres email:…………………………………………………………………………..**2. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB STANU ZDROWIA:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*„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 szkolenia a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”.***Data i Podpis………………………………………………..** | Spotkanie:**„Fundusze Europejskie dla przedsiębiorców”**Termin:**21.06.2016****Miejsce spotkania**: Sale Bankietowe Czajka ul. Magazynowa 6 19-300 Ełk**Kontakt:**Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w EłkuUl. Kajki 10**Tel.**87 610 07 7787 734 11 1087 734 11 09 |

Wypełniony formularz prosimy dostarczyć osobiście do siedziby Punktu lub przesłać na adres mailowy do **dnia 15 czerwca 2016 r.**