**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 Ełku  Ul. Kajki 10  **Tel.**87 610 07 77  87 734 11 10  87 734 11 09 |

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