**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:**  Dofinansowanie przedsiębiorców na szkolenia pracowników, kursy zawodowe oraz studia podyplomowe- Świnoujście  **TERMIN:**  27.09.2017 w godz. 11.00-14.00,  **MIEJSCE:**  Urząd Miasta Świnoujście  sala nr 130,  ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście  **KONTAKT:**  - **LPI Gryfice**, tel. 91 384 64 50,  e-mail: [lpi@gryfice.pl](mailto: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”.* |

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w spotkaniach prosimy o przesłanie drogą elektroniczną formularza na adres odpowiadający lokalizacji wybranego miejsca. O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)