**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE**  **TERMIN:**  27.06.2017 r.  godz. 09.00  **MIEJSCE:**  Biuro Żuławskiej Lokalnej Grupy Działania w Nowym Dworze Gdańskim  **KONTAKT:**  **- Biuro ŻLGD**  Plac Wolności 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański, Tel. 55 2720406  Osoba do kontaktu: Michał Marczak  e-mail: m.marczak@zulawskalgd.pl  **- punkt konsultacyjny** Plac Słowiański 17 pok. 211,  82-200 Malbork tel. 502 864 823  Osoba do kontaktu : Karolina Czerepak  e-mail: biuro@zulawskalgd.pl  Formularz zgłoszeniowy należy odesłać w terminie do dnia w formie elektronicznej na adres:  biuro@zulawskalgd.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 * 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”.* |

**O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń !**

…..………………………………….

(data, podpis)