**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:**„ **Zasady podejmowania działalności gospodarczej** **oraz dostępne formy wsparcia z Funduszy Europejskich** ”**TERMIN:**21/10/2014**MIEJSCE:**(sala nr 318 B, III p. ul. Poleska 89 - Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku)**ORGANIZATOR:**Główny Punkt Informacyjny Funduszy EuropejskichUrząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego**KONTAKT:****Izabela Lasota**Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskichtel. 85 665 42 28e-mail: izabela.lasota@wrotapodlasia.pl  | 1. DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko: ………………………………………………..Numer telefonu: …………………………………………………E-mail: …………………………………………………………..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 szkolenia a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”.* |

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać faksem na numer 85 66 54 474 lub
e-mailem na adres izabela.lasota@wrotapodlasia.pl do **17 października 2014 r. do godz. 15.30**

 ……………………………………………

 (data, podpis)