**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 Europejskich  Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego  **KONTAKT:**  **Izabela Lasota**  Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich  tel. 85 665 42 28  e-mail: [izabela.lasota@wrotapodlasia.pl](mailto: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](mailto:izabela.lasota@wrotapodlasia.pl) do **17 października 2014 r. do godz. 15.30**

……………………………………………

(data, podpis)