**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SZKOLENIE:**„Formy wsparcia z Funduszy Europejskich osób planujących prowadzenie własnej działalności gospodarczej”**TERMIN:**19/11/2014**MIEJSCE:**Urząd Miastaul. A. Zina 1Hajnówkasala konferencyjna nr 12**ORGANIZATOR:**Główny Punkt Informacyjny Funduszy EuropejskichUrząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego oraz Podlaska Fundacja Rozwoju Regionalnego**KONTAKT:****Edyta Chodakowska - Kieżel**Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskichtel. 85 66 54 383e-mail: edyta.kiezel@wrotapodlasia.pl  | 1. DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko: ………………………………………………..Numer telefonu: …………………………………………………E-mail: …………………………………………………………..Instytucja: ……………………………………………………….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 *85 682 51 87* lub
e-mailem na adres orzechowska@pfrr.pl do **17 listopada 2014 r.**

 ……………………………………………

 (data, podpis)



