**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SZKOLENIE:**  „Formy wsparcia z Funduszy Europejskich osób planujących prowadzenie własnej działalności gospodarczej”  **TERMIN:**  19/11/2014  **MIEJSCE:**  Urząd Miasta  ul. A. Zina 1  Hajnówka  sala konferencyjna nr 12  **ORGANIZATOR:**  Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich  Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego oraz Podlaska Fundacja Rozwoju Regionalnego  **KONTAKT:**  **Edyta Chodakowska - Kieżel**  Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich  tel. 85 66 54 383  e-mail: [edyta.kiezel@wrotapodlasia.pl](mailto: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](mailto:orzechowska@pfrr.pl) do **17 listopada 2014 r.**

……………………………………………

(data, podpis)

