



Spotkanie informacyjne współfinansowane ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<p><b><u>SPOTKANIE INFORMACYJNE:</u></b></p> <p>„Fundusze Europejskie 2014-2020 dla przedsiębiorców – cele i założenia”</p> <p><b><u>TERMIN (proszę zaznaczyć datę):</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>05.12.2014 (piątek)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>11.12.2014 (czwartek)</b></p> <p><b><u>MIEJSCE:</u></b></p> <p>Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego ul. Poleska 89, Białystok <u>sala konferencyjna 318 B, III piętro</u></p> <p><b><u>ORGANIZATOR:</u></b></p> <p>Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego</p> <p><b><u>KONTAKT:</u></b></p> <p><b>Magdalena Sienkiewicz</b> Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich tel. 85 665 45 99 e-mail: <a href="mailto:magdalena.sienkiewicz@wrotapodlasia.pl">magdalena.sienkiewicz@wrotapodlasia.pl</a></p> <p><b>Formularz zgłoszeniowy służy do zgłoszenia jeden osoby.</b></p>	<p><b><u>1. DANE OSOBOWE:</u></b></p> <p>Imię i Nazwisko: .....</p> <p>Numer telefonu: .....</p> <p>E-mail: .....</p> <p><b><u>2. DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:</u></b></p> <p>Nazwa: .....</p> <p>Tel. Kontaktowy: .....</p> <p>Adres (ulica): .....</p> <p>Kod pocztowy: .....</p> <p>Miejscowość: .....</p> <p><b><u>3. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB STANU ZDROWIA</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Druk materiałów powiększoną czcionką</p> <p><input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych</p> <p><input type="checkbox"/> Zapewnienie tłumacza języka migowego</p> <p><input type="checkbox"/> Inne:.....</p> <p>.....</p> <p><i>„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.)”.</i></p> <p><i>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”.</i></p>
---	--

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać faksem na numer 85 66 54 474 lub e-mailem na adres [magdalena.sienkiewicz@wrotapodlasia.pl](mailto:magdalena.sienkiewicz@wrotapodlasia.pl) do **2 grudnia 2014 r.**

.....  
(data, podpis)