



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<p><b><u>SPOTKANIE INFORMACYJNE:</u></b></p> <p>„Środa z funduszami dla przedsiębiorstw na szkolenia”</p> <p><b><u>TERMIN:</u></b></p> <p>5/08/2015 r.</p> <p><b><u>MIEJSCE:</u></b></p> <p>Starostwo Powiatowe w Pyrzycach, ul. Lipiańska 4, 74-200 Pyrzyce</p> <p><b><u>ORGANIZATORZY:</u></b></p> <p>Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Pyrzycach</p> <p><b><u>KONTAKT:</u></b></p> <p>Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Pyrzycach</p> <p>tel. 91 88 11 302; 91 88 11 303 e-mail: <a href="mailto:lpi@pyrzyce.pl">lpi@pyrzyce.pl</a></p>	<p><b>1. <u>DANE OSOBOWE:</u></b></p> <p>Imię i Nazwisko: .....</p> <p>Numer telefonu: .....</p> <p>E-mail: .....</p> <p><b>2. <u>DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:</u></b></p> <p>Nazwa: .....</p> <p>Tel. Kontaktowy: .....</p> <p>Adres (ulica): .....</p> <p>Kod pocztowy/Miejscowość: .....</p> <p><b>3. <u>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 spotkania a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”.</i></p>
--	--

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać e-mailem na adres [lpi@pyrzyce.pl](mailto:lpi@pyrzyce.pl). O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

.....  
(data, podpis)