**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zasady aplikowania o środki EFS**  **w ramach Poddziałania 7.3.2 – RIT Subregionu Zachodniego**  **RPO WSL 2014-2020**  **TERMIN:**  07.09.2016 r. w godz. 9.45-12.15  **MIEJSCE:**  Związek Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku  ul. J. i F. Białych 7  44-200 Rybnik  II piętro | **DANE OSOBOWE:**  Imię i Nazwisko: …………………………………………………………….…………  Numer telefonu: ……………………………………………………………..…….…  E-mail: ……………………………………………………………………..………………  **DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:**  Nazwa: ……………………………………………..…..…………………………..........  Adres (ulica): …………………………………………….………..…………………….  Kod pocztowy/Miejscowość: ………………………………………….………..  *„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”.* |
| **Uwagi:** | |

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać e-mailem na adres: biuro***@subregion.pl***

…..……….……………………………….…………….

(data, podpis)