**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:***Fundusze europejskie w nowej perspektywie finansowej 2014-2020. Możliwości sfinansowania otwarcia lub rozwoju działalności gospodarczej.***TERMIN:**13/06/2015 r.**MIEJSCE:**Wydział Przedsiębiorczości ZPSB w Stargardzie Szczecińskimul. Park 3 Maja 2 (budynek Zespołu Szkół Nr 1), 73-110 Stargard Szczeciński**ORGANIZATORZY:**Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskichw Pyrzycach **KONTAKT:**Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskichw Pyrzycachtel. 91 88 11 302; 91 88 11 303e-mail: lpi@pyrzyce.pl | 1. DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko: ………………………………………………..Numer telefonu: …………………………………………………E-mail: …………………………………………………………..1. DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:

Nazwa: ……………………………………………………...Tel. Kontaktowy: …………………………………………...Adres (ulica): ……………………………………………….Kod pocztowy/Miejscowość: ………………………………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 spotkania a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”.* |

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać e-mailem na adres lpi@pyrzyce.pl**.** O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

 …..………………………………….

 (data, podpis)