**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 Szczecińskim ul. Park 3 Maja 2 (budynek Zespołu Szkół Nr 1), 73-110 Stargard Szczeciński  **ORGANIZATORZY:**  Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich  w Pyrzycach  **KONTAKT:**  Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich  w Pyrzycach  tel. 91 88 11 302; 91 88 11 303  e-mail: [lpi@pyrzyce.pl](mailto: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](mailto:lpi@pyrzyce.pl)**.** O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)