

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

SPOTKANIE:

Spotkanie informacyjne nt. **konkursu Wspieranie rewitalizacji w sferze fizycznej, gospodarczej i społecznej ubogich społeczności i obszarów miejskich i wiejskich**

TERMIN I MIEJSCE

6.11.2017 r. – **Filharmonia w Szczecinie**, ul. Małopolska 48,
Galeria, IV poziom

16.11.2017 r. – **Centrum Dialogu Przełomy**, pl. Solidarności, Szczecin
sala, p. O.

KONTAKT

Biuro Promocji
e-mail: nwolska@wzp.pl,
tel. 91-44-19-195

1. **DANE OSOBOWE:**

Imię i Nazwisko:

Numer telefonu:

E-mail:

2. **DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:**

Nazwa:

Adres (ulica):

3. **Wybrany termin (proszę zakreślić odpowiednio):**

6 listopada

16 listopada

4. **SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE**

Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB STANU ZDROWIA

- Druk materiałów powiększoną czcionką
- Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
- Zapewnienie tłumacza języka migowego

„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”.

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w szkoleniu prosimy o przesłanie drogą elektroniczną formularza (**do dnia 2 listopada 2017 r.**) na adres nwolska@wzp.pl. O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

.....

(data, podpis)