**PARTNERSTWO "LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA BORY TUCHOLSKIE"**

**biuro ul. Murowa 8 w Tucholi**

lsr@borytucholskie.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:**

***"Przygotowanie wniosku oraz biznesplanu***

***dla osób zainteresowanych podjęciem działalności gospodarczej"***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:** | | |
| IMIĘ |  | |
| NAZWISKO |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | |
| ADRES E - MAIL |  | |
| NR TELEFONU |  | |
| DATA URODZENIA |  | |
| CZY JESTEŚ OSOBĄ PRACUJĄCĄ? | TAK | NIE |
| W przypadku zaznaczenia "NIE"  prosimy o podanie:  Czy jesteś zarejestrowany w PUP Tuchola? | TAK | NIE |

Warunkiem przyjęcia na szkolenie jest przesłanie karty zgłoszenia na adres e - mail lsr@borytucholskie.pl lub dostarczyć do biura Partnerstwa (ul. Murowa 8 w Tucholi) do dnia **03.11.2016r. do godz. 12:00.**

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest Partnerstwo "Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie". Celem zbierania danych jest poprawne prowadzenie obsługi procesu dydaktycznego w ramach szkolenia. Moje dane osobowe są przekazywane wyłącznie pracownikom Partnerstwo "Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie", którzy są zaangażowani w realizację szkolenia. Mam prawo wglądu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz uzupełnienia zgodnie z aktualnym stanem. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833 z późn. zm. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.

……………………………………………………………………….

(miejscowość, data oraz czytelny podpis kandydata)