**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

na wyjazd studyjny w dniach 20 - 21 czerwca 2017r.

na terenie województwa kujawsko - pomorskiego

**Dane uczestnika szkolenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | |  | | | | |
| **Dane kontaktowe** | **ulica** |  | **nr domu** |  | **nr lokalu** |  |
| **kod pocztowy** |  | **miejscowość** |  | | |
| **telefon** |  | **e-mail** |  | | |
| **Miejsce zatrudnienia** |  | | | | |
|  | **Przynależność do organizacji pozarządowej** |  | | | | |

|  |
| --- |
| Czym jest Pani/Pan szczególnie zainteresowana/y w związku z tematyką wyjazdu studyjnego? |
| Na ile wizyta ta będzie przydatna w Pani/Pana instytucji/organizacji? |
| Czy Pani/Pana instytucja/organizacja zamierza w przyszłości aplikować o środki na organizację działań na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z Partnerstwa "LGD Bory Tucholskie"?  TAK NIE NIE WIEM |
| Czy ma Pani/Pan jakieś szczególne wymagania dotyczące np. posiłków lub inne związane z realizowanym wyjazdem.  TAK jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  NIE |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Partnerstwa „Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie" w Tucholi przy ul. Murowej 8, a także na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) w zakresieniezbędnym do realizacji Projektu pt. „*Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i animację*”;oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu w moje dane, możliwości ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.  Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. nr 90 z 2006 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Partnerstwo „Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie" w celu/zakresieniezbędnym do realizacji Projektu oraz promocji zadania.  Oświadczam, iż w przypadku rezygnacji z udziału w wyjeździe jestem zobowiązana/y w terminie **2 dni roboczych** przed datą rozpoczęcia wyjazdu poinformować (drogą pocztową, telefoniczną bądź za pomocą poczty elektronicznej) Partnerstwo „Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie" o swojej nieobecności. |
| **Zgłoszenia należy dostarczyć do dnia 09 czerwca 2017r. do biura Partnerstwa "LGD Bory Tucholskie” (Tuchola, ul. Murowa 8) lub na adres e-mail: lsr@borytucholskie.pl.**  **Lista osób zakwalifikowanych na szkolenie umieszczona zostanie na stronie** [**www.partnerstwo.borytucholskie.pl**](http://www.lgd.borytucholskie.pl)  **Dodatkowych informacji udziela biuro Partnerstwa "LGD Bory Tucholskie”: tel. 523361213, lsr@borytucholskie.pl** |

……………………………… …………………………………………

Miejscowość, data Podpis