Rok 2015-2018 – aktualizacja na dzień 25.03.2018r. Zał. Nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w ramach projektu pt. EFEKT SYNERGII – koordynacja lubuskiej ekonomii społecznej**

Formularz należy wypełnić czytelnie, **DRUKOWANYMI** literami, uzupełniając wszystkie rubryki tabeli

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł wsparcia** | **DWUDNIOWA WIZYTA STUDYJNA DO PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ**  **W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PROGRAMAMI REWITALIZACYJNYMI**  **ORAZ REALIZACJĄ ZAMÓWIEŃ SPOŁECZNIE ODPOWIEDZIALNYCH** |
| **Termin i miejsce wsparcia** | **drugi tydzień września 2018 (data zostanie doprecyzowana w terminie późniejszym)**  **WARSZAWA - ŁÓDŹ – BRZEZINY woj. łódzkie** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa instytucji** |  |
| **Adres, reprezentowanej instytucji**  **tel./fax:** |  |
| **Tel. kontaktowy Uczestnika/**  **Uczestniczki**  **lub/i adres e-mail** |  |
| **PODANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYRAŻENIE PONIŻSZYCH ZGÓD JEST DOBROWOLNE, JEDNAKŻE ODMOWA ICH PODANIA/WYRAZENIA SKUTKUJE ODMOWĄ UCZESTNICTWA W DZIAŁANIACH PROJEKTOWYCH**  **\*Właściwe zaznaczyć** | |
| **Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuje warunki Regulaminu uczestnictwa w projekcie  pt. EFEKT SYNERGII – koordynacja lubuskiej ekonomii społecznej wraz z jego załącznikami, w tym Klauzulą informacyjną dla uczestników działań projektowych.\***  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji w ramach projektu  pt. EFEKT SYNERGII – koordynacja lubuskiej ekonomii społecznej, **zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy  95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.\*** | |
| **WYRAŻENIE PONIŻSZYCH ZGÓD JEST DOBROWOLNE**  **\*\*Właściwe zaznaczyć** | |
| Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną, na podany przeze mnie adres e-mail, informacji na temat dalszych działań projektowych , np. spotkań informacyjnych, wizyt studyjnych, konferencji itp.\*\*  Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną, na podany przeze mnie adres e-mail, newslettera ES.\*\* | |  |

**podpis**

**Uczestnika/Uczestniczki projektu**

…………………………………………