**Załącznik nr 1 do Regulaminu III edycji konkursu „LUBUSKI WŁĄCZNIK. Lider biznesu społecznego”**

**Formularz konkursowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I. DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ** | | |
| Pełna nazwa podmiotu | |  |
| Skrót jeżeli dotyczy | |  |
| Adres podmiotu | |  |
| Telefon/faks | |  |
| e-mail | |  |
| Strona www (jeśli jest) | |  |
| **Typ podmiotu ekonomii społecznej**  *(zaznaczyć właściwy)* | | |
| 1 | | stowarzyszenie |
| 2 | | fundacja |
| 3 | | spółdzielnia socjalna osób fizycznych |
| 4 | | spółdzielnia socjalna osób prawnych |
| 5 | | spółdzielnia pracy |
| 6 | | spółdzielnia inwalidów i niewidomych |
| 7 | | spółka prawa handlowego (non profit) |
| 8 | | osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczpospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania |
| 9 | | centrum integracji społecznej |
| **CZĘŚĆ II. INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM** | | |
| Imię i nazwisko (w przypadku instytucji lub organizacji pełniona funkcja) |  | |
| Adres korespondencyjny |  | |
| Telefon |  | |
| e-mail |  | |
| **CZĘŚĆ V. OŚWIADCZENIE ZGŁASZJĄCEGO** | | |
| * 1. Potwierdzam znajomość Regulaminu konkursu.   2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Konkursu Lubuski Włącznik. Lider Biznesu Społecznego,  realizowanego 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.\*   3. Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną, na podany przeze mnie adres e-mail, informacji na temat dalszych działań projektowych, np. stanu realizacji Konkursu, spotkań informacyjnych, wizyt studyjnych, konferencji itp.\*\*   4. Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną, na podany przeze mnie adres e-mail, newslettera ES\*\* .   ……………………………  Czytelny podpis osoby zgłaszającej  \* zgoda obowiązkowa  \*\* zgoda dobrowolna | | |