**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DANE OSOBOWE:**  Imię i nazwisko:  …………………………………………………………………  Numer telefonu: …………………………………………………………………  Adres email:  …………………………………………………………………  **2. W PRZYPADKU SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, PROSIMY O KONTAKT Z PUNKTEM INFORMACYJNYM W EŁKU.**  *„Zgodnie z art. 23 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych tj. Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego - Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn w zakresie niezbędnym do organizacji niniejszego spotkania informacyjnego/szkolenia oraz innych działań informacyjnych.*  *Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizacji oraz ich poprawiania.*  *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do organizacji niniejszego spotkania informacyjnego*  **Data, ………………………………………………..** | Spotkanie:  **„Opieka i praca to się opłaca”**  **Termin i miejsce:**  02.02.2017 r.  **Ełk**  Sale Bankietowe Czajka  ul. Magazynowa 6  19-300 Ełk  **Kontakt:**  Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich  w Ełku  ul. Kajki 10  **Tel.**  87 610 07 77  87 734 11 10  87 734 11 09 |

Wypełniony formularz prosimy dostarczyć osobiście do siedziby Punktu lub przesłać na adres mailowy do **26 stycznia 2017 r. do godz. 14:00.**