**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 Czajkaul. Magazynowa 619-300 Ełk**Kontakt:**Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Ełkuul. Kajki 10**Tel.**87 610 07 7787 734 11 1087 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.**