**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOTKANIE INFORMACYJNE:**  **Środa z Funduszami** na wparcie obszarów wiejskich w ramach PROW.  **TERMIN:**  05.10.2016 r.  **MIEJSCE:**   * **Szczecin:** GPI w Szczecinie, ul. Kuśnierska 12b; * **Koszalin:** LPI w Koszalinie, Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, Al. Monte Cassino 2; * **Gryfice**: LPI w Gryficach, Starostwo Powiatowe w Gryficach, Plac Zwycięstwa 37; * **Pyrzyce:** LPI w Pyrzycach, Starostwo Powiatowe w Pyrzycach, ul. Lipiańska 4; * **Szczecinek:** LPI w Szczecinku, Starostwo Powiatowe w Szczecinku, ul. 28 Lutego 16.   **KONTAKT:**  **- GPI Szczecin**, tel. 800 34 55 34,  e-mail: [gpi@wzp.pl](mailto:gpi@wzp.pl);  - **LPI Koszalin**, tel. 94 31 77 407,  e-mail: [lpi-koszalin@wzp.pl](mailto:lpi-koszalin@wzp.pl);  - **LPI Gryfice**, tel. 91 384 64 50,  e-mail: [lpi@gryfice.pl](mailto:lpi@gryfice.pl);  - **LPI Pyrzyce**, tel. 91 88 11 302, e-mail: [lpi@pyrzyce.pl](mailto:lpi@pyrzyce.pl);  - **LPI Szczecinek**, tel. 94 372 92 50, e-mail: [lpi@powiat.szczecinek.pl](mailto:lpi@powiat.szczecinek.pl)**.** | 1. DANE OSOBOWE:   Imię i Nazwisko: …………………………………………………..  Numer telefonu: ………………………………………………….  E-mail: ……………………………………………………………..   1. DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:   Nazwa: …………………………………………………….............  Tel. Kontaktowy: …………………………………………...........  Adres (ulica): ……………………………………………………..  Kod pocztowy/Miejscowość: …………………………………..   1. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE  Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB STANU ZDROWIA  * Druk materiałów powiększoną czcionką * Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych * Zapewnienie tłumacza języka migowego * Inne:……………………………………………………..   ……………………………………………………………  *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)”.*  *„Wypełnienie niniejszego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na robienie zdjęć podczas spotkania a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”.* |

**Rekrutacja prowadzona będzie osobno dla każdej z wymienionych lokalizacji** **od 24 sierpnia br.** Osoby zainteresowane wzięciem udziału w spotkaniach prosimy o przesłanie drogą elektroniczną formularza na adres odpowiadający lokalizacji wybranego miejsca. O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, podpis)