*Operacja pn. Polka powiatowa a nowe miejsca pracy na obszarach wiejskich, mająca na celu* aktywizację mieszkańców wsi na rzecz podejmowania inicjatyw w zakresie rozwoju obszarów wiejskich, w tym kreowania miejsc pracy na terenach wiejskich *współﬁnansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach działania* Promocja zrównoważonego rozwoju obszarów wiejskich *Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020*

**

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Udziału w operacji**,** *Polka powiatowa, a nowe miejsca pracy na obszarach wiejskich„*

*Warsztaty:* Aktywny mieszkaniec z obszaru Lider Pojezierza

*Termin szkolenia 25.10.2017 Miejscowość Barlinek*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię (Imiona) |  | |
| 2. | Nazwisko |  | |
| 3. | Adres | POWIAT |  |
| GMINA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| ULICA/ NR DOMU/ NR LOKALU |  |
| 4. | Tel. kontaktowy |  | |
| 5. | Adres e-mail |  | |
| 6. | Ocena Pani wiedzy z proponowanego zakresu szkolenia | podstawowy  średni  zaawansowany  Krótkie uzasadnienie (należy opisać poniżej): | |
| 7. | Zapotrzebowanie na dodatkowe wsparcie w szkoleniu | Dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych | tak  (jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  nie |
| Potrzeby żywieniowe (alergie, itp.) | tak  (jakie?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  nie |

Przesłanie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne ze zobowiązaniem się do pełnego uczestnictwa w operacji we wskazanych terminach w pełnym wymiarze godzin. O zakwalifikowaniu się na warsztaty kandydatki zostaną poinformowani e-mailem, telefonicznie lub osobiście. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu uprzejmie prosimy o pisemne lub telefoniczne powiadomienie w terminie nie później **niż na jeden dzień przed rozpoczęciem szkolenia.**

Rezygnacja w terminie późniejszym wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów organizacyjnych w wysokości 100%.

1. Organizator zapewnia obiad oraz przerwy kawowe.
2. *⌧ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Rozwoju Jarosław Piosik zawartych w karcie zgłoszeniowej, dla potrzeb niezbędnych do realizacji operacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że dane osobowe są przeze mnie podawane dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do operacji Polka powiatowa i nowe miejsca pracy na obszarach wiejskich oraz warsztatów „Aktywny mieszkaniec z obszaru Lider Pojezierza” realizowanej przez Stowarzyszenie „Lider Pojezierza” oraz Centrum Rozwoju Jarosław Piosik wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez LGD i CRJP dla celów informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją operacji.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć   
i spotkań mogą być umieszczone na stronach internetowych związanych z realizacją projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również   
o wynagrodzenie względem LGD Stowarzyszenie „Lider Pojezierza” i Centrum Rozwoju Jarosław Piosik, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

Podpisanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków.

…………………………………………………….

Miejscowość, data

Kartę zgłoszenia należy wysłać za pomocą poczty elektronicznej na adres

mailowy: [lgd@liderpojezierza.pl](mailto:lgd@liderpojezierza.pl) do dnia 23.10.2017 r lub bezpośrednio do biura LGD w Barlinku ul. Sądowa 8. Dodatkowych informacji udziela koordynator wykładowca – Ewa Stolarska tel. 505711328

**Ilość miejsc ograniczona.**

