**Formularz zgłoszeniowy**

**SPOTKANIE INFORMACYJNE:**

„Środa z Funduszami dla instytucji wspierających osoby niepełnosprawne”

**TERMIN:**

7 września 2016 r.

**ORGANIZATOR:**

Punkty Informacyjne Funduszy Europejskich w województwie pomorskim

**KONTAKT:**

Marcin Szumny

Główny Punkt Informacyjny

Funduszy Europejskich w Gdańsku

tel.: (58) 32 68 148

e-mail: [m.szumny@pomorskie.eu](mailto:m.szumny@pomorskie.eu)

Formularz zgłoszeniowy należy odesłać   
w terminie do dnia **5 WRZEŚNIA 2016 ROKU**w formie elektronicznej na adres:

**spotkanie w GDAŃSKU (GPI FE):**

[punktinformacyjny@pomorskie.eu](mailto:punktinformacyjny@pomorskie.eu)

**Spotkanie w GDAŃSKU (LPI FE):**

[gdansk.pife@pomorskie.eu](mailto:gdansk.pife@pomorskie.eu)

**Spotkanie w WEJHEROWIE (LPI FE):**

[wejherowo.pife@pomorskie.eu](mailto:wejherowo.pife@pomorskie.eu)

**spotkanie w SŁUPSKU (LPI FE):**

[slupsk.pife@pomorskie.eu](mailto:slupsk.pife@pomorskie.eu)

**spotkanie w CHOJNICACH (LPI FE):**

[chojnice.pife@pomorskie.eu](mailto:chojnice.pife@pomorskie.eu)

**spotkanie w MALBORKU (LPI FE):**

[malbork.pife@pomorskie.eu](mailto:malbork.pife@pomorskie.eu)

**Dane osobowe**

Imię i nazwisko: …………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………..

E-mail: …………………………………………..

**Dane organizacji/instytucji**

Nazwa: …………………………………………..

Tel. kontaktowy: …………………………………………..

Adres (ulica): …………………………………………..

Kod pocztowy: …………………………………………..

Miejscowość: …………………………………………..

***W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różny-  
mi niepełnosprawnościami prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić.***

***……………………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………***

*"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).*

*Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Województwo Pomorskie – Marszałek Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji na spotkanie.   
Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania”.*

*Wypełnienie niniejszego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na robienie zdjęć podczas spotkania a także zgoda na ich publikację i rozpo-  
wszechnianie w celach informacyjno-promocyjnych.*