

*Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich*

## ZGŁOSZENIE

na warsztaty edukacyjne dla pracowników, członków, wolontariuszy NGO planujących rozpocząć działalność reintegracyjną

**Termin: 30 listopada – 01 grudnia 2017 r.**

**Miejsce: Hotel Kazimierzówka, ul. Góry 10, 24-120 Kazimierz Dolny**

*Prosimy o czytelne wypełnienie karty zgłoszeniowej i przesłanie jej (w formie skanu) na adres: [osrodekwsparcia@fundajakiscis.pl](mailto:osrodekwsparcia@fundajakiscis.pl). O zakwalifikowaniu zgłoszonych osób decyduje spełnienie kryteriów projektowych oraz kolejność zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane na spotkanie informowane są o tym fakcie telefonicznie lub drogą e-mailową. **Osoby, które zostały poinformowane o zakwalifikowaniu na spotkanie, niezwłocznie od dnia uzyskania takiej informacji powinny osobiście bądź listownie dostarczyć oryginał karty zgłoszeniowej na adres Konwentu Klubów i Centrów Integracji Społecznej w Janowie Lubelskim.***

**DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ PRZEDSTAWICIELA DO UDZIAŁU W SPOTKANIU**

(pieczęć instytucji)

**NAZWA INSTYTUCJI:**

.....

ULICA: ..... NR DOMU/LOKALU .....

KOD POCZTOWY: ..... MIEJSCOWOŚĆ: .....

TELEFON: ..... FAKS: ..... E-MAIL: .....

**DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ DO UDZIAŁU W SPOTKANIU:**

DO UDZIAŁU W SPOTKANIU ZGŁASZAM PANIĄ/PANA:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ZAJMOWANE STANOWISKO: .....

TELEFON: ..... E-MAIL: .....

***Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich***

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Ośrodek Wsparcia i Animacji Podmiotów Reintegracyjnych – Wyższy Poziom Kompetencji Regionalnego Sektora Es”, zleconego przez Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskim, umową Nr 396\_I/2017 z dnia 21 czerwca 2017 roku oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
2. Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że zdjęcia będą wykorzystywane w działaniach promocyjnych oraz sprawozdawczości.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji i realizacji Spotkania sieciującego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 992 ze zm.). Osoby, których dotyczą, mają prawo wglądu w swoje dane oraz do ich poprawienia pod adresem Konwent Klubów i Centrów Integracji Społecznej w Janowie Lubelskim, ul. Bohaterów Porytowego Wzgórza 23, 23-300 Janów Lubelskim.*

***Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji uczestników na ww. spotkanie oraz spełniam kryteria określone w § 1 punkt 1 b) Regulaminu.***

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby zgłoszonej)