

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie pn. Weryfikacja wniosku o płatność w zakresie postępu rzeczowego i finansowego ze szczególnym uwzględnieniem modułu monitorowania wskaźników w ramach POWER

Termin:	26.09.2016r.
Miejsce szkolenia:	Szkoła Cosinus, ul. Łucka 13, Warszawa
Godzina:	08.00-15.00

Imię:	
Nazwisko:	
Nazwa Instytucji:	
Adres korespondencyjny	
Tel. kontaktowy:	
Adres e-mail:	

- *Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby żywieniowe? (np. dieta bezmięсна, dieta cukrzycowa, alergie itp.) Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:*
.....
.....
- *Czy ma Pan/Pani dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:*
.....
.....

- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem dobrowolnie podanych przeze mnie danych osobowych jest organizator szkolenia: Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie (01-205 Warszawa, ul. Młynarska 16). Ma Pani/Pan prawo do wglądu do swoich danych osobowych, oraz możliwość ich poprawiania.
- Wysyłając niniejszy formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatorów szkolenia, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zmianami) dla celów rekrutacji oraz w celu kontrolnym i archiwizacyjnym. Uprzejmie informujemy, że zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 4, ustawy o ochronie danych osobowych, podanie danych jest dobrowolne.

Udział w szkoleniu jest **bezpłatny**, warunkiem uczestnictwa jest wysłanie formularza zgłoszeniowego w terminie do dnia **19 września 2016 r.**
na adres e-mail: a.klimkiewicz@wup.mazowsze.pl lub faksem pod nr 022-578-44-63