**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***SPOTKANIE INFORMACYJNO – PROMOCYJNE Z ZAKRESU DOKUMENTACJI NABORU WNIOSKÓW
O DOFINANSOWANIE PROJEKTÓW W RAMACH OSI PRIORYTETOWEJ VIII, DZIAŁANIE 8.2 RPO WM***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Termin:*** | ***21.12.2015r.*** |
| ***Miejsce szkolenia:*** | ***Centrum Konferencyjno- Szkoleniowe Fundacja Nowe Horyzonty, ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa*** |
| ***Godzina:*** | ***09.00-15.00*** |

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

* Czy ma Pan/i 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 konferencji, 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 **17 grudnia 2015 r**.
na adres e-mail: ***a.wos@wup.mazowsze.pl***