**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Szkolenie z zakresu: *Podstawowe zasady realizacji i rozliczania projektów finansowanych   
z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Termin:*** | **24.02.2017 r.** |
| ***Miejsce spotkania:*** | **Hotel „Iskra”, ul. Planty 4, 26-600 Radom** |
| ***Godzina:*** | **8.00 – 15.00** |

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

* ***Czy Pan/Pani ma specjalne potrzeby żywieniowe, np. dieta bezmięsna, dieta cukrzycowa, alergie, itp.? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:***

***…………………………………………………………………………………………***

***…………………………………………………………………………………………***

* ***Czy Pan/Pani ma dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub zapewnione miejsce   
  w 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 spotkaniu jest **bezpłatny,** warunkiem uczestnictwa jest wysłanie formularza zgłoszeniowego w terminie do **17.02.2017 r.**  
na adres e-mail: [a.maciaszczyk@wup.mazowsze.pl](mailto:a.maciaszczyk@wup.mazowsze.pl); lub [a.lewicki@wup.mazowsze.pl](mailto:a.lewicki@wup.mazowsze.pl)   
albo faksem pod nr (48) 368 97 01