**ZGŁOSZENIE**

**Wizyta studyjna - Śląskie Podmioty Ekonomii Społecznej**

25-27 października 2017 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail kontaktowy** |  |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności** | Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych |
| Alternatywne formy materiałów |
| Inne |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Ekonomia społeczna kluczem do sukcesu”, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………Miejscowość, dnia | ………………………………………podpisy osoby uczestniczącej we wsparciu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji/organizacji** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres** |  |
| ………………………………Miejscowość, dnia | ………………………………………pieczątka oraz podpis kierownika instytucji zgłaszającej lub osoby upoważnionej |

Kartę zgłoszeniową należy przesłać do dnia **18 października 2017 r.** na numer faksu **(91) 42 53 607** lub **e-mail:** **es@wzp.pl**

Wydarzenie realizowane w ramach projektu pozakonkursowego "Ekonomia społeczna kluczem do sukcesu".