**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Wypełniony formularz należy odręcznie podpisany odesłać na: e-mail: promocja@lgdpartnerstwoizerskie.pl

do dnia 04.10.2016 r. (liczba miejsc ograniczona)

|  |  |
| --- | --- |
| tytuł szkolenia: | [Szkolenie z zakresu Biznes Planu dla Przedsiębiorców](http://www.konkursy.duchgor.org/pl/6/nse/2/845/14-09-2016-r-szkolenie-z-zakresu-biznes-planu-dla-przedsiebiorcow) |
| termin: |  |
| godziny |  |
| miejsce: | Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, II piętro Sala Narad  |

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko: ………………………………………………….……..…………………….

Adres: …………………………………………………………………..…………..

e-mail, tel: …………………………………………………………………………...….

 ………………………………………………………………………………

**Oświadczenia zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **x** | Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że organizatorem szkolenia jest Stowarzyszenie LGD Partnerstwo Izerskie. |
|  |  |
| **x** | Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że szkolenie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. |
|  |  |
| **x** | Akceptuję, iż zgłoszenie jest równoznaczne z obecnością na szkoleniu. Udział w szkoleniu jest bezpłatny.  |
|  |  |
| **x** | W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności na szkoleniu zobowiązuję się pokryć koszty szkolenia na osobę w wysokości proporcjonalnej do liczby uczestników. |
|  |  |
| **x** | Przyjmuję do wiadomości, że każdy uczestnik szkolenia przywozi ze sobą wydrukowany wzór wniosku, biznesplan, instrukcje itd…. |
|  |  |
| **x** | Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.) w celach i przez okres przewidziany w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, poddziałanie „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020”. |

*…………………………………………………*

 *Podpis*