**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Zgłaszam swój udział w szkoleniu organizowanym przez Stowarzyszenie Północnokaszubska Lokalna Grupa Rybacka w ramach projektu pn. *LCOP Lokalne Centrum Organizacji Pozarządowych - wsparcie profesjonalizacji oraz integracja członków organizacji pozarządowych z obszaru PLGR.*

**Temat szkolenia: Zarządzanie projektem innowacji społecznej**

I. Dane osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | ……………………………………………………………. |
| Nazwa reprezentowanego podmiotu  | ……………………………………………………………. |
| Telefon kontaktowy  | ……………………………………………………………. |
| E-mail  | ……………………………………………………………. |

II. Wypełniony i podpisany formularz (skan) należy przesłać do 19 listopada 2018 r. do godziny 15-tej:

1. na adres e-mail: k.nowicka@plgr.pl

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................(miejscowość, data) | ......................................................(podpis) |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do udziału w szkoleniu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedmiotowego szkolenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................(miejscowość, data) | ......................................................(podpis) |