**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

uczestnika biorącego udział w KONFERENCJI, realizowanej w ramach projektu systemowego „Rewitalizacja społeczna”, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet I. Zatrudnienie i Integracja Społeczna,
Działanie 1.2 Wsparcie systemowe instytucji pomocy i integracji społecznej Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN**  | **MIASTO** |
| **24.11.2015r.** | **WARSZAWA** |
| **DANE UCZESTNIKA:** |
| Imię i nazwisko: |   |
| Stanowisko / Funkcja: |   |
| Telefon: |   |
| e-mail: |   |
| Czy będzie Pan/i korzystał/a z diety tradycyjnej czy wegetariańskiej?  |   |
| Czy będzie Pan/i korzystał/a z parkingu?  |   |
| Czy będzie Pan/i korzystać z infrastruktury dla osób niepełnosprawnych ?  |   |
| **DANE INSTYTUCJI:** |
| Pełna nazwa: |   |
| Miejscowość: |   |
| Ulica: |   |
| Kod pocztowy: |   |
| Faks: |   |
| Telefon: |   |
| E-mail: |   |
| Data i podpis osoby biorącej udział w konferencji |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby rekrutacji, zgodnie z ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

**Kryteria naboru**

W konferencji mogą wziąć udział osoby, które:

1. Prześlą do Wykonawcy **formularz zgłoszeniowy**, w pierwszej kolejności drogą elektroniczną (skan dokumentów), a następnie pocztą tradycyjną lub pozostawią na konferencji u opiekuna grupy.