**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruję uczestnictwo w konferencji -szkoleniu | *Przedsiębiorczość, kultura, turystyka, integracja, lokalna społeczność – rozwój obszarów wiejskich w oparciu o wskazane zasoby* |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Płeć | **** kobieta**** mężczyzna |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | **** obszar miejski**** obszar wiejski |
| Kod pocztowy |  |  | **-** |  |  |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Województwo |  |
| **Dane kontaktowe** |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| Termin szkolenia | 27.05.2024 r. |
| Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z polskim prawem, w szczególności Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz. 883). |  |

………………………………… ………………………………………. ……………………………………………

Miejscowość Data Podpis