**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