**PARTNERSTWO "LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA BORY TUCHOLSKIE"**

**biuro ul. Murowa 8 w Tucholi**

lsr@borytucholskie.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

w szkoleniuna temat warunków i sposobów realizacji oraz rozliczania projektów na podejmowanie i rozwijanie działalności gospodarczej w dniu 07 maja 2019r.

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:** | |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| ADRES E - MAIL |  |
| NR TELEFONU |  |

Czy ma Pani/Pan jakieś szczególne wymagania dietetyczne lub potrzeby dotyczące dostępności związane z realizowanym szkoleniem.

TAK jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIE

**Oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Partnerstwa „Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie" w Tucholi przy ul. Murowej 8, a także na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) w zakresieniezbędnym do realizacji Projektu pt. „*Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i animację*”;oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu w moje dane, możliwości ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. nr 90 z 2006 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Partnerstwo „Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie" w celu/zakresieniezbędnym do realizacji Projektu oraz promocji zadania.

……………………………………………………………………….

(miejscowość, data oraz czytelny podpis kandydata)