FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

**III Pomorskie Forum Inicjatyw na rzecz aktywizacji społecznej i zawodowej**

**8 GRUDNIA 2017 r.**

Sala im.LechaBądkowskiego, Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego

Gdańsk, ul. Okopowa 21/27

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko/funkcja |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE INSTYTUCJI** | |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

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.)

………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby biorącej udział w konferencji

**Formularz zgłoszeniowy proszę przesłać do 4.12.2015 r.** pocztą elektroniczną na adres[m\_siwiec@wup.gdansk.pl](mailto:m_siwiec@wup.gdansk.pl)