

Formularz zgłoszeniowy

Zgłaszam swój udział w Szkoleniu "Siła Wspólnoty: od innowacji społecznych do obywatelskiego współdziałania" w dniach 3-4 października 2025 r. w Bolkowie organizowanym dla członków i aktywnych liderów Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Kaczawskie”

Imię i Nazwisko:	
Adres zamieszkania:.....	
Telefon kontaktowy: e-mail:	
Data urodzenia:..... pesel	
Czy uczestnik reprezentuje grupę wskazaną w Strategii LSR na lata 2023-2027 jako grupę wymagającą wsparcia, jeżeli TAK to którą ze wskazanych:	
TAK: ☐ młodzież do 25 r.ż. ☐ senior ☐ kobieta ☐ osoba z niepełnosprawnościami ☐	NIE : ☐
Czy uczestnik reprezentuje JST, organizację pozarządową lub grupę nieformalną, jeżeli TAK proszę podać nazwę	
☐ TAK:	☐ NIE
Proszę o posiłki wegetariańskie :	☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Oświadczam, że jeżeli zrezygnuję ze szkolenia bez zasadnego pisemnego usprawiedliwienia i nie powiadomię o tym organizatorów do dnia 2 października 2025r. poniosę koszt związany z moim udziałem w wizycie – tzn. 500 zł.

.....
Data

.....
Podpis uczestnika

Potwierdzam, że do udziału w szkoleniu został oddelegowany(a) Pan(i)
....., jako przedstawiciel naszej instytucji.

.....
Data

.....
Pieczęć i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania

Udział w wyjeździe jest bezpłatny. Szczegóły pod tel. 76 872 87 18.

Zgłoszenia prosimy nadsyłać na adres e-mail lgd.kaczawskie@gmail.com do 01.10.2025 r. do godz. 14.00 (pierwszeństwo mają członkowie Stowarzyszenia).

Decyduje kolejność zgłoszeń.