

ANEKS nr 3

z dnia 17 października 2018 roku
do Regulaminu wizyt studyjnych w ramach projektu
„Koordynacja i monitorowanie rozwoju ekonomii społecznej w regionie”
z dnia 1 stycznia 2018 roku

§ 1.

Działając na podstawie § 6 ust. 2 Regulaminu wizyt studyjnych w ramach projektu „Koordynacja i monitorowanie rozwoju ekonomii społecznej w regionie”, zwanego dalej Regulaminem, niniejszym zmienia się Załącznik nr 6 do Regulaminu, który otrzymuje brzmienie jak Załącznik nr 6 do niniejszego Aneksu.

§ 2.

Pozostałe zapisy Regulaminu pozostają bez zmian.

§ 3.

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej
w Białymstoku

mgr Elżbieta Rajewska-Nikonowicz

**REGIONALNY OŚRODEK
POLITYKI SPOŁECZNEJ**

w Białymstoku
15-110 Białystok
ul. Kombatantów 7

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA WIZYTĘ STUDYJNĄ

„.....”

Termin:

Trasa:

Prosimy o przesłanie wypełnionej karty zgłoszeniowej na nr faksu 85 744 71 37 lub zeskanowanej na e-mail: projektes@rops-bialystok.pl do dnia

LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA!!!

NAZWA I ADRES INSTYTUCJI											
TEL. / FAX INSTYTUCJI:											
E-MAIL INSTYTUCJI:											
IMIĘ I NAZWISKO:											
STANOWISKO:											
TEL. KOMÓRKOWY											
Dane niezbędne do ubezpieczenia	ADRES ZAMELDOWANIA										
	PESEL										
PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDNIEGO POŁA ZNAKIEM „X”		Potwierdzam skorzystanie z transportu	☐ TAK		☐ NIE						
		Potwierdzam skorzystanie z noclegu	☐ TAK		☐ NIE						
		Będę korzystać z pokoju dostosowanego do potrzeb osób z dysfunkcjami ruchu	☐ TAK		☐ NIE						
Podpisanie karty jest równoznaczne z zapoznaniem się z Regulaminem rekrutacji dostępnym na www.podlaskaekonomiaspoleczna.pl i ze zgłoszeniem się na wizytę studyjną, obowiązkiem uczestnictwa w niej oraz niezwłocznego poinformowania organizatorów wizyty studyjnej o wszelkich zmianach dotyczących powyżej podanych informacji. Ewentualną rezygnację należy zgłaszać nie później niż 3 dni przed wizytą studyjną. W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 3 dni, Beneficjent Ostateczny zobowiązuje się do zgłoszenia osoby z jego miejsca zatrudnienia, która zastąpi go w wizycie studyjnej.											

Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba jest zatrudniona na wskazanym stanowisku pracy

.....
(pieczęćka instytucji)

.....
(pieczęćka i podpis Dyrektora/Kierownika instytucji lub osoby przez niego upoważnionej)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w karcie zgłoszeniowej do projektu „Koordynacja i monitorowanie rozwoju ekonomii społecznej w regionie” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku, oraz danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego, w związku ze zgłoszeniem na wizytę studyjną do woj.
Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika