

„Koordynacja i monitorowanie rozwoju ekonomii społecznej w regionie”  
Projekt pozakonkursowy współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA WARSZTATY  
dla członków Podlaskiej Sieci Współpracy WTZ i ZAZ  
„Współpraca z rodzicami podopiecznych/uczestników WTZ/ZAZ”**

**Termin: 24 lipca 2020 r.**

**Miejsce: Hotel Silver, ul. Kopernika 97, Białystok**

Prosimy o przesłanie wypełnionej karty zgłoszeniowej na nr faksu 85 744 71 37 lub zeskanowanej na e-mail: [projektes@rops-bialystok.pl](mailto:projektes@rops-bialystok.pl) **do dnia 20.07.2020 r.**

**LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA!!!**

|                                                                     |                                                                                               |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NAZWA I ADRES INSTYTUCJI</b>                                     |                                                                                               |                                                                                |
| <b>TEL. / FAX INSTYTUCJI:</b>                                       |                                                                                               |                                                                                |
| <b>E-MAIL INSTYTUCJI:</b>                                           |                                                                                               |                                                                                |
| <b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>                                             |                                                                                               |                                                                                |
| <b>STANOWISKO:</b>                                                  |                                                                                               |                                                                                |
| <b>TEL. KOMÓRKOWY</b>                                               |                                                                                               |                                                                                |
| <b>PROSIMY O ZAZNACZENIE<br/>ODPOWIEDNIEGO POLA ZNAKIEM<br/>„X”</b> | <b>Będę korzystać z sal/pokoju<br/>dostosowanego do potrzeb osób<br/>z dysfunkcjami ruchu</b> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                      |
|                                                                     | <b>Wyżywienie</b>                                                                             | <input type="checkbox"/> tradycyjne<br><input type="checkbox"/> wegetariańskie |

*Podpisanie karty jest równoznaczne z zapoznaniem się z Regulaminem rekrutacji dostępnym na [www.podlaskaekonomiaspoleczna.pl](http://www.podlaskaekonomiaspoleczna.pl) i ze zgłoszeniem się na działanie, obowiązkiem uczestnictwa w nim oraz niezwłocznego poinformowania organizatorów działania o wszelkich zmianach dotyczących powyżej podanych informacji. Ewentualną rezygnację należy zgłaszać nie później niż 3 dni przed działaniem. W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 3 dni, Beneficjent Ostateczny zobowiązuje się do zgłoszenia osoby z jego miejsca zatrudnienia, która zastąpi go w działaniu.*

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

.....  
(pieczętka instytucji)

.....  
(pieczętka 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 oraz uchylenia dyrektywy 1995/46/WE z dnia 24 października 1995 r. w sprawie ochrony danych osobowych, w związku z przetwarzaniem 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 warsztaty dla członków Podlaskiej Sieci Współpracy WTZ i ZAZ pn. „Współpraca z rodzicami podopiecznych/uczestników WTZ/ZAZ”. 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