**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł**  | **Koniec roku budżetowego w organizacjach pozarządowych** |
| **Miejsce** | **Centrum Kultury i Promocji Ziemi Łowickiej****Stary Rynek 17** |
| **Data** | **04. grudnia 2018 r.** |

**Potwierdzam swoje uczestnictwo w szkoleniu:**

 **Osoba fizyczna osoba prawna**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Tel.:**  |
| **E-mail do kontaktu:** |
| **Nazwa i adres podmiotu, który Pan/Pani reprezentuje (jeśli dotyczy)****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Czy podmiot, którą Pan/Pani reprezentuje prowadzi:****Odpłatną działalność pożytku publicznego? TAK □ NIE □****Działalność gospodarczą? TAK □ NIE □** |

Proszę opisać Państwa potrzeby i oczekiwania wobec powyższego szkolenia pod względem merytorycznym (pozwoli nam to lepiej przygotować zakres tematyczny szkolenia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych o stanie zdrowia (danych wrażliwych) dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „OWES – Ja – Ty - My” zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

 ..................................................................................

 (Imię i nazwisko)

**UWAGA!**

Nieuzasadniona rezygnacja z udziału w szkoleniu będzie skutkowała niemożnością
uczestnictwa w innych przedsięwzięciach organizowanych przez Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES) prowadzony przez Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja-Ty-My” w okresie do pół roku od daty niniejszego szkolenia.

**Formularze zbieramy do 03.12, do godz. 14.00 na adres mailowy aorski@wsparciespoleczne.pl**