# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

# KONFERENCJA REGIONALNA

# Model Kontraktowania Usług Społecznych

|  |
| --- |
| **Miejsce i termin konferencji Hotel Quality, Al. M. Kromera 16, Wrocław****22 maja 2015 r.** |
| **DANE OSOBOWE** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **INSTYTUCJA/ORGANIZACJA** |
| **Nazwa** |  |
| **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |

**Kwestie organizacyjne**

Preferencje żywieniowe:

 dieta mięsna

 dieta wegetariańska

**Udział w konferencji, wyżywienie oraz materiały konferencyjne są bezpłatne. Organizator gwarantuje również zwrot kosztów dojazdu zgodnie z regulaminem zamieszczonym na stronie internetowej www.projekt.zlecaniezadan.pl.**

 Rejestracja zostanie zamknięta w chwili wyczerpania limitu miejsc. Zgłoszenia prosimy przesyłać na adres e-mail:**wroclaw@zlecaniezadan.pl** Kontakt: 604-061-206

*"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym Kapitał Ludzki – Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji na spotkanie. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania." Wypełnienie niniejszego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na robienie zdjęć podczas spotkania, a także zgoda na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych projektu.*

Podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_