………………………………………………………..

 (miejscowość, data)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Spotkanie informacyjno-szkoleniowe pt.” Gospodarstwa opiekuńcze- budowanie sieci współpracy”**

**Data:…………………………………………………………………………………………………………………**

**Miejsce: …………………………………………………………………………………………………………….**

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO***(proszę wypełnić drukowanymi literami, na każdą osobę oddzielnie)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa instytucji/gospodarstwa** |  |
| **Adres** |  |
| **tel. kontaktowy, e – mail**  |  |
| **inne** |  |

\*Niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia w ramach Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich PROW 2014-2020, z godnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz 926, z późn. zm.)

 …………………………………………………………………….

*(podpis uczestnika)*