

*Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Gospodarczego Ziemi Świeckiej*

*„Inkubator Przedsiębiorczości”*

*ul. Chmielniki 2b, 86-100 Świecie*

*tel. 798 650 009*

*biuro@inkubator.com.pl*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA** **SZKOLENIE**

 **DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH ,,WARSZTAT Z TWORZENIA PROJEKTÓW”**

**Termin: 10.07.2025 r., godz. 10:00**

**Miejsce: Inkubator Przedsiębiorczości w Świeciu, ul. Chmielniki 2b**

Prosimy o **czytelne** wypełnienie formularza

|  |
| --- |
| **Nazwa organizacji/instytucji:** …………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Telefon kontaktowy:** ………………………………………………………………………………………………………….…………….**E-mail:** ……………………………………………………………………………………………………………………..………………………. |
| **Imię i nazwisko uczestnika:**  ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……**Telefon kontaktowy:** ………………………………………………………………………………………………………….…………….**E-mail:** ……………………………………………………………………………………………………………………..………………………. |
| **Zgłoszenia należy przesłać e-mailem na adres** biuro@inkubator.com.pl **w terminie do 09.07.2025 r.** |
| **Złożenie formularza zgłoszeniowego będzie uznawane za wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku w celu promocji zadania.** |
| Dane osobowe zawarte w Formularzu zgłoszeniowym będą wykorzystywane wyłącznie w celach organizowanego szkolenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO)) |

………….………………………………………………

 Podpis

