

*Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Gospodarczego Ziemi Świeckiej*

*„Inkubator Przedsiębiorczości”*

*ul. Chmielniki 2b, 86-100 Świecie*

*tel. 798 650 009*

[*biuro@inkubator.com.pl*](mailto: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](mailto: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

