**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU WYJAZDOWYM W TERMINIE 09-13.10.2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Dane informacyjne (Nr Pesel, Numer dokumentu tożsamości który będzie przedstawiany przy odprawie oraz termin jego ważności)** |  |
| **Rodzaj reprezentowanego sektora** | □ Mieszkaniec  □ Przedsiębiorca  □ Pracownik samorządowy  □ Przedstawiciel organizacji pozarządowej |
| **Nazwa reprezentowanej jednostki** |  |
| **Wybór posiłki** | □ Mięsny □ Wegetariański |

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia w ramach projektu współpracy Kultura Lokalnie. Przestrzeń Inspiracji w ramach Poddziałania 19.3 LGD „Razem dla Radomki” w roku 2023, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. Nr 2135z poz., z późn. zm).*

W przypadku rezygnacji z wyjazdu po 06 października 2023 r., wyrażam zgodę na obciążenie mnie kosztami faktycznie poniesionymi przez Organizatora.

Formularz służy do zgłoszenia jednej osoby. Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy **złożyć do** **27.09.2023 r.** w biurze LGD „Razem dla Radomki”, 26-652 Zakrzew, Janiszew, ul. Zielona 127, przesłać e-mailem na adres: [promocja@razemdlaradomki.pl](mailto:promocja@razemdlaradomki.pl)

**Udział w Wizycie studyjnej jest bezpłatny.**

**O uczestnictwie w wyjeździe decyduje kolejność zgłoszeń.**

**Udział w wyjeździe zostanie potwierdzony telefonicznie.**

……………………………..

(data, podpis)