**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU**

**W SZKOLENIIU**

w ramach projektu pn. „Inkubator Społecznej Przedsiębiorczości Województwa Śląskiego”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”

Temat szkolenia: **"Księgowość i kadry w NGO"**

Termin szkolenia**:**

 **04 październik (sobota) godz. 9.00-15.00**

 **10 październik (piątek) godz. 15.00-20.00**

 **11 październik (sobota) godz. 8.00-15.00**

Miejsce szkolenia: **sala szkoleniowa Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS (Rybnik, ul. Kościuszki 22, parter)**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA** | **O UCZESTNIKU/UCZESTNICZCE SZKOLENIA** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **Email** |  |
| **Pełna nazwa reprezentowanego podmiotu\*** |  |
| **Funkcja w reprezentowanym podmiocie** |  |

*Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu w związku z realizacją projektu pt.: „Inkubator Społecznej Przedsiębiorczości Województwa Śląskiego.”*

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki szkolenia

\*Nie dotyczy indywidualnych osób niezrzeszonych uczestniczących w projekcie.