

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Tytuł szkolenia	„ABC Funduszy Europejskich”
Prowadzący	Tomasz Kopczyński – Specjalista ds. funduszy europejskich PIFE Konin
Miejsce	Sala szklana w Sali sportowej w Malanowie Ośrodek Sportu i Rekreacji w Malanowie ul. Parkowa 29
Data i godzina	29.10.2014 r. godz. 12.00 – 18.30

Potwierdzam swoje uczestnictwo w szkoleniu :

Instytucja	Telefon
Adres do korespondencji	Faks
Imię i Nazwisko	E-mail
Rodzaj reprezentowanej instytucji (proszę zaznaczyć właściwe) :	
<input type="checkbox"/> mikro, mały, średni przedsiębiorca <input type="checkbox"/> duży przedsiębiorca <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> JST <input type="checkbox"/> jednostka podległa JST <input type="checkbox"/> inne	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb uczestnictwa w szkoleniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym w formularzu zgłoszeniowym.

W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Punktem Informacyjnym Funduszy Europejskich w Koninie: tel. (63) 245 88 00 e-mail: tomasz.kopczynski@kig.konin.pl

.....
Pieczęć adresowa instytucji

.....
Data i podpis osoby biorącej udział
w szkoleniu/spotkaniu informacyjnym