**V KONGRES WSPÓŁPRACY LOKALNEJ**

Formularz zgłoszeniowy

06.09.2018

Ośrodek Teatralny RONDO

ul. Niedziałkowskiego 5, 76-200 Si[psk

Warunki udziału:  
Przesłanie formularza zgłoszeniowego na adres cio@cio.slupsk.pl do dnia 4 września 2018 r.

Informacja:

- Centrum Inicjatyw Obywatelskich tel. 59 840 29 20

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  | **Nazwisko** | | |  |
| **Nr telefonu** |  | **E-mail** | | |  |
| **Instytucja** |  | **Adres instytucji** | | |  |
| **Wsparcie podczas uczestnictwa  w Kongresie** |  | |  | | |
| Dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych | | | * tak – jakie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * nie | |
|  | | |  | |
| Potrzeby żywieniowe | | | * dieta mięsna * dieta wegetariańska * dieta wegańska | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

|  |
| --- |
| Podpis |