

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU / SPOTKANIU INFORMACYJNYM

Tytuł szkolenia / spotkania informacyjnego	
Prowadzący	
Miejsce	
Data	

**Potwierdzam swoje uczestnictwo w szkoleniu/ spotkaniu informacyjnym:**

Instytucja	Telefon
Adres do korespondencji	Faks
Imię i Nazwisko	E-mail

Rodzaj reprezentowanej instytucji ( proszę zaznaczyć właściwe) :

- mikro, mały, średni przedsiębiorca
- duży przedsiębiorca
- organizacja pozarządowa
- JST
- jednostka podległa JST
- inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb uczestnictwa w szkoleniu / spotkaniu informacyjnym, 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 / spotkaniu informacyjnym w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym w formularzu zgłoszeniowym.

W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Punktem Informacyjnym Funduszy Europejskich w Kaliszu: tel. (62) 595 69 47 e-mail: [j.droszcz@euro.ctiw.pl](mailto:j.droszcz@euro.ctiw.pl).

.....  
Pieczęć adresowa instytucji

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



Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Kaliszu  
Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości  
ul. Rumińskiego 2  
62-800 Kalisz  
tel. 62 595 69 47  
fax. 62 736 10 27  
e-mail: [kalisz.fe@wielkopolskie.pl](mailto:kalisz.fe@wielkopolskie.pl); [j.droszcz@euro.ctiw.pl](mailto:j.droszcz@euro.ctiw.pl)  
[www.funduszeuropejskie.gov.pl](http://www.funduszeuropejskie.gov.pl)