**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 |