**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla zadania Wizyta studyjna 16-17.11.2019 r. Karpacz**

Formularz należy wypełnić czytelnie, **DRUKOWANYMI** literami, uzupełniając wszystkie niewypełnione rubryki tabeli

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł wsparcia** | **WIZYTA STUDYJNA** |
| **Termin i miejsce wizyty** | **16-17.11.2019 r. Karpacz** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa instytucji** |  |
| **Adres kandydata i/lub reprezentowanej instytucji tel./fax:** |  |
| **Tel. kontaktowy Uczestnika/****Uczestniczki****I adres e-mail** |  |
| **Uzasadnienie kandydata o zasadności jego uczestnictwa w zadaniu w kontekście szczegółowego programu spotkania.** |  |
| **PODANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYRAŻENIE PONIŻSZYCH ZGÓD JEST DOBROWOLNE, JEDNAKŻE ODMOWA ICH PODANIA/WYRAŻENIA SKUTKUJE ODMOWĄ UCZESTNICTWA W WIZYCIE STUDYJNEJ****\*Właściwe zaznaczyć**  |
| [ ]  **Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuje warunki uczestnictwa w projekcie pn. Wizyta studyjna, w tym Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych oraz Klauzulę informacyjną dla uczestników działań w zakresie kosztów bieżących i aktywizacji.\***[ ]  **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i udziału w ramach zadania pn. Wizyta studyjna zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - dane osobowe przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do realizacji Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.\***[ ]  **Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną, na podany przeze mnie adres e-mail, informacji na temat pozostałych informacji projektowych w zakresie zadania pn. Wizyta studyjna.** |
|  |

 **podpis**

**uczestnika/uczestniczki**

**Wizyty studyjnej**

 …………………………………………