

Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

ZGŁOSZENIE

na warsztaty edukacyjne dla pracowników, członków, wolontariuszy NGO prowadzących podmioty reintegracyjne w formie jednostki zatrudnienia socjalnego

Termin: 3 – 4 października 2017 r.

Miejsce: Lublin, Centrum Konferencyjne FOCUS, Aleja Warszawska 109

Prosimy o czytelne wypełnienie karty zgłoszeniowej i przesłanie jej faksem na numer 603 267 326 lub e-mailem (w formie skanu) na adres: osrodekwsparcia@fundajakiscis.pl. O zakwalifikowaniu zgłoszonych osób decyduje spełnienie kryteriów projektowych oraz kolejność zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane na spotkanie informowane są o tym fakcie telefonicznie lub drogą e-mailową. Osoby, które zostały poinformowane o zakwalifikowaniu na spotkanie, niezwłocznie od dnia uzyskania takiej informacji powinny osobiście bądź listownie dostarczyć oryginał karty zgłoszeniowej na adres Konwentu Klubów i Centrów Integracji Społecznej w Janowie Lubelskim.

DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ PRZEDSTAWICIELA DO UDZIAŁU W SPOTKANIU

- przedstawiciel Centrum Integracji Społecznej
- przedstawiciel Klubu Integracji Społecznej

(pieczęć instytucji)

NAZWA INSTYTUCJI:

.....

ULICA: NR DOMU/LOKALU:

KOD POCZTOWY: MIEJSCOWOŚĆ:

TELEFON: FAKS: E-MAIL:

DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ DO UDZIAŁU W SPOTKANIU:

DO UDZIAŁU W SPOTKANIU ZGŁASZAM PANIĄ/PANA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ZAJMOWANE STANOWISKO:

TELEFON: E-MAIL:

Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „**Ośrodek Wsparcia i Animacji Podmiotów Reintegracyjnych – Wyższy Poziom Kompetencji Regionalnego Sektora Es**”, zleconego przez Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskim, umową Nr 396_I/2017 z dnia 21 czerwca 2017 roku oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
2. Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że zdjęcia będą wykorzystywane w działaniach promocyjnych oraz sprawozdawczości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji i realizacji Spotkania sieciującego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 992 ze zm.). Osoby, których dotyczą, mają prawo wglądu w swoje dane oraz do ich poprawienia pod adresem Konwent Klubów i Centrów Integracji Społecznej w Janowie Lubelskim, ul. Bohaterów Porytowego Wzgórza 23, 23-300 Janów Lubelskim.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji uczestników na ww. spotkanie oraz spełniam kryteria określone w § 1 punkt 1 Regulaminu.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby zgłoszonej)