**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Na spotkanie informacyjne nt. **rewitalizacji w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Zachodniopomorskiego**

**TERMIN I MIEJSCE:**

**16 października 2018 roku** o godzinie 11.00 w sali kameralnej **Opery na Zamku** **w Szczecinie**

Prosimy osoby zainteresowane udziałem o przesłanie drogą elektroniczną formularza **do dnia 12 października 2018 r.** na adres nwolska@wzp.pl. O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

Imię i nazwisko: …………

Adres e-mail: ……………..

Numer telefonu: …………….

Instytucja (prosimy wpisać pełną nazwę): ………………

Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo (wskazać jakie, np. tłumacz języka migowego, przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, etc)?

………………………………………………………

**KONTAKT**

Biuro Promocji, e-mail: nwolska@wzp.pl, tel. 91-44-19-195

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizacji i przeprowadzenia spotkania ”.*

*„Wyrażam zgodę na robienie zdjęć podczas spotkania a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”.*

…..………………………………….

(data, podpis)

*Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie jest Województwo Zachodniopomorskie. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego pod adresem* [*https://bip.rbip.wzp.pl/artykul/klauzula-informacyjna-rodo*](https://bip.rbip.wzp.pl/artykul/klauzula-informacyjna-rodo)