

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU / SPOTKANIU INFORMACYJNYM

Tytuł szkolenia / spotkania informacyjnego	Dokumenty aplikacyjne dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą w ramach Funduszy Europejskich
Prowadzący	
Miejsce	Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości, ul. Budowlanych 5
Data	11.12.2015

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

Instytucja	Telefon
Adres do korespondencji	Faks
Imię i Nazwisko	E-mail
Rodzaj reprezentowanej instytucji (proszę zaznaczyć właściwe) :	
<p> <input type="checkbox"/> mikro, mały, średni przedsiębiorca <input type="checkbox"/> duży przedsiębiorca <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> JST <input type="checkbox"/> jednostka podległa JST <input type="checkbox"/> inne </p>	

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.

.....
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; j.droszcz@euro.ctiw.pl
www.funduszeuropejskie.gov.pl