



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Niniejszym zgłaszam swój udział w Wizycie studyjnej do Manufaktury Zdrowia Kraina Skrwy

Dane osoby zgłaszającej się do uczestnictwa w wizycie studyjnej
(proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI):

Imię i nazwisko

.....

Miejsce zamieszkania / Adres do korespondencji

.....

Telefon kontaktowy / e-mail

.....

Reprezentowany podmiot działający na obszarze LGD „Dolina Drwęcy”

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym wizerunku (zgoda na robienie zdjęć w trakcie wizyty studyjnej), do celów rekrutacji, promocji, monitoringu oraz ewaluacji prowadzonej w ramach naboru na wyjazd studyjny. Dane przekazywane są dobrowolnie. Informujemy także o prawie wglądu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa krajowego dotyczącymi ochrony danych osobowych

Wypełniając formularz zgłoszenia osoba zobowiązuje się do uczestnictwa w Wizycie studyjnej do Manufaktury Zdrowia Kraina Skrwy w dniu 14.10.2024 r.

Data / Podpis

Udział w Wizycie studyjnej jest bezpłatny.

O uczestnictwie w wyjeździe decyduje kolejność zgłoszeń.

Udział w wyjeździe zostanie potwierdzony telefonicznie.