**K A R T A Z G Ł O S Z E N I O W A**

Wyjazd studyjny do Łodzi w terminie **10-11 maja 2018 roku**

**Niniejszym zgłaszam swój udział w Wizycie Studyjnej w Łodzi**

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

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko  ………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| PESEL ………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Nazwa i adres reprezentowanej działalności / stowarzyszenia  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Telefon kontaktowy / e-mail  ………………………………………………………………………………………………. |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacji, 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 przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z póź. zm.).

**Wypełniając formularz zgłoszenia osoba zobowiązuje się do uczestnictwa w Wizycie Studyjnej w Łodzi.**

|  |
| --- |
| Data / Czytelny podpis |

**Udział w Wizycie Studyjnej jest bezpłatny.**

**O uczestnictwie w wyjeździe decyduje kolejność zgłoszeń.**

**Udział w wyjeździe zostanie potwierdzony telefonicznie.**