*Projekt **„Współpracujemy profesjonalnie!”** współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

Formularz zgłoszeniowy do udziału w warsztatach w ramach projektu „Współpracujemy profesjonalnie!”

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA.

Imię i nazwisko	
Organizacja	
Adres organizacji	
Telefon kontaktowy osoby zgłaszającej się	
E-mail osoby zgłaszającej się	

Oświadczam, iż:

1. Jestem przedstawicielem/ką lokalnej organizacji pozarządowej: członkiem/kinią, pracownikiem/czką, przedstawicielem/lką władz *(niepotrzebne skreślić)*
2. Posiadam doświadczenie w pracy w organizacji pozarządowej *(prosimy zaznaczyć)*
   a) TAK - …… lat b) NIE
3. Posiadam wiedzę na temat współpracy administracji publicznej i organizacji pozarządowych *(prosimy zaznaczyć)*
   a) TAK b) NIE

Formularz należy złożyć drogą osobistą, pocztową lub elektroniczną w (jedno z poniższych):
Gminie Biłgoraj, ul. Kościuszki 88, 23-400 Biłgoraj, joanna.szkutnik@gazeta.pl, osoba kontaktowa: Joanna Szkutnik
Gminie Frampol, ul. Radzięcka 8, 23-400 Frampol, alobacz@frampol.pl, osoba kontaktowa: Adrian Łobacz
Gminie Zwierzyniec, ul. Rynek 1, 22-470 Zwierzyniec, pkrzyszczak@zwierzyniec.info.pl, osoba kontaktowa: Paweł Krzyszczak
Gminie Lubycza Królewska, ul. Kolejowa 1, 22-680 Lubycza Królewska, profesjonalnie@lubycza.pl, osoba kontaktowa: Magdalena Dudzińska.

Wyrażam zgodę wyżej wymienionych informacji przez Realizatorów projektu (dane teleadresowe powyżej): do celów rekrutacji do projektu *„Współpracujemy profesjonalnie!”*. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* i akceptuję jego zapisy. Jednocześnie jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne z prawdą.

…….. ……..……
(miejscowość i data) (czytelny podpis)