**Zgłoszenie uczestnictwa w spotkaniu z ES**

**Miejsce: Pisz, Pl. Daszyńskiego 16 Data: 26.10.2017r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | **Telefon**: |
| **Instytucja/organizacja (jeśli dotyczy):** | **Faks:** |
| **Adres do korespondencji:** | **E**-**mail:** |

*Wypełniony formularz należy dostarczyć lub wysłać na adres biura OWES ul. Małeckich 3/24, 19-300 Ełk lub na adres e-mail:* *paulina.zajkowska@adelfi.pl* *najpóźniej do dnia 25.10.2017 r. do godz. 12.00*

***O udziale w spotkaniu decyduje potwierdzenie od Organizatora.***

*Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. nr 133 poz. 863 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku” realizowanego przez Stowarzyszenie Adelfi w partnerstwie z Elbląskim Stowarzyszeniem Wspierania Inicjatyw Pozarządowych. Dane przekazywane są dobrowolnie. Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020 – Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn. Dane zbierane i przetwarzane będą przez Realizatora Projektu – Stowarzyszenie Adelfi oraz Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych.*

…………………………………………….

 Data i czytelny podpis