**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WARSZTATY**

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMAT WARSZTATÓW**(proszę wskazać) |  |
| **TERMIN** (proszę wskazać) |  |
| **MIEJSCE:** (proszę wskazać) |

|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy czytelnie wypełniony i podpisany należy przesłać** e-mailem (zeskanowany) na adres: artur.armata@sejmik.kielce lub przesłać pocztą tradycyjną/dostarczyć osobiście na adres: Al. IX Wieków Kielc 3, Kielce, pok. 311 (sekretariat). Prosimy o dostarczenie oryginałów dokumentów najpóźniej w dniu szkolenia. W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu:**41 342 17 18** – osobą odpowiedzialną za rekrutację jest **Pan Artur Armata.** |
|  |

**DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ PRACOWNIKA**

|  |
| --- |
| **NAZWA INSTYTUCJI** |
|   |
| **ADRES** |
|   |
| **TELEFON / FAX** | **E-MAIL** |
|   |   |

**DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ**

|  |
| --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |
|  |
| **STANOWISKO** |
|   |
| **TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny lub komórkowy)** | **E-MAIL** |
|  |   |
| **SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)** |
| Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych |  |
| Alternatywne formy materiałów szkoleniowych |  |
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie |  |
| Specjalne potrzeby żywieniowe |  |
| Inne  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę o rezerwację noclegu:  |  TAK NIE  |
| Proszę o rezerwację transportu:  |  TAK NIE |

1. **Ja, niżej podpisana/y potwierdzam uczestnictwo w warsztatach organizowanych w ramach projektu „*Świętokrzyska Ekonomia Społeczna*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 -„*Włączenie społeczne i walka z ubóstwem", Działanie 9.3 „Wspieranie ekonomii i przedsiębiorczości społecznej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia",* Poddziałanie 9.3.2 „*Koordynacja działań na rzecz ekonomii społecznej*".**
2. **Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa i korzystania ze wsparcia w ramach projektu „ŚWIĘTOKRZYSKA EKONOMIA SPOŁECZNA”.**
3. **Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w warsztatach nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.**
4. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji i organizacji warsztatów, monitoringu i ewaluacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Osoby, których dotyczą, mają prawo wglądu w swoje dane i do ich poprawienia pod adresem Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach.**
5. **Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, dla celów promocyjnych związanych z realizacją projektu „Świętokrzyska Ekonomia Społeczna”. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas warsztatów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej ROPS lub innej przez niego zarządzanej oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych, także rozpowszechniane w tym celu za pomocą mediów tradycyjnych i elektronicznych.**
6. **Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.**
7. **Oświadczam, że tematyka warsztatów jest adekwatna do zajmowanego stanowiska i wykonywanych obowiązków.**
8. **Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowania warsztatów.**

 **………………………. ………………………………………**

 **Data Podpis uczestnika**

**DATA WPŁYWU FORMULARZA: …………………....................................................................................................**

 **/wypełnia Projektodawca – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej UM/**