**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**do udziału w KONFERENCJI**

***„Organizacje Pozarządowe Partnerem Samorządu
Województwa Świętokrzyskiego”***

***w dniu 6 marca 2020 r.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko uczestnika***  |  |
| ***Pełniona funkcja*** |  |
| ***Nazwa organizacji pozarządowej*** |  |
| ***Adres organizacji pozarządowej*** |  |
| ***Telefon/ e-mail*** |  |

***………………………….***  *Podpis osoby uczestnika*

**Proszę o odesłanie formularza do dnia 28 lutego 2020 r.**

**Fax: 41 344 30 94; e-mail:** **paulina.wozniak@sejmik.kielce.pl**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb niezbędnych*

*do realizacji procesu rekrutacji, organizacji i promocji szkoleń(zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ).*

*………………………….*

 *(podpis)*