

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SPOTKANIU INFORMACYJNYM

**Wsparcie przedsiębiorczości w ramach Funduszy Europejskich
w perspektywie 2014-2020**

Zasady aplikowania o środki EFS w ramach Podziałania 7.1.3 RPO WSL 2014-2020 oraz

Podziałania 1.2.1 PO WER 2014 -2020

**21 kwietnia 2016, godzina 10:00 – 12:00**

|  |
| --- |
| **Wojewódzki Urząd Pracy, Filia w CZĘSTOCHOWIE**  **Al. Niepodległości 20/22, sala nr 1.02, parter**  |

**Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |

### *Instytucja, adres i telefon*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instytucja |  | Telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Prezentacje ze spotkania będą wysyłane wyłącznie drogą elektroniczną. Prosimy o podanie adresu e-mail do wysyłki.** |
| Adres do korespondencji |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **e-mail** |

Prosimy o wypełnienie poniższego pola w przypadku gdy uczestnikiem jest osoba ze specjalnymi potrzebami (osoby niedowidzące i niewidzące, osoby z upośledzeniem słuchu,

osoby z ograniczeniami ruchowymi itd.)

|  |
| --- |
| Specjalne potrzeby uczestnika |

Prosimy o wypełnienie pola jeśli mają Państwo pytania lub zagadnienia dotyczące ogłoszonego konkursu

|  |
| --- |
| Treść pytania/zagadnienia |

Prosimy o przesłanie zgłoszenia do dnia **19 kwietnia 2016 r**. **do** **godz. 14.00**

na adres e-mail: szkolenia.efs@wup-katowice.pl

Dane osobowe w zakresie przedstawionym w niniejszym formularzu zbierane są w celu zorganizowania i obsługi spotkania. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do wglądu w swoje dane i prawo do ich poprawiania. Zgadzam się, aby moje dane były wykorzystane w przyszłości przez organizatora spotkania do informowania mnie o jego bieżącej działalności.

#### Data Podpis