**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W BEZPŁATNYM SZKOLENIU**

**Niniejszym zgłaszam udział w szkoleniu**

(proszę zaznaczyć X odpowiednie pola):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł Szkolenia** | ,,Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej” | ,,Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw” |
| **Data,**  **Miejsce**  **Szkolenia** | 17.01.2012r.  CZARNKÓW  (Powiatowe Centrum Rolnicze  w Czarnkowie) | 18.01.2012r.  CZARNKÓW  (Powiatowe Centrum Rolnicze  w Czarnkowie) |

## Potwierdzam chęć uczestnictwa w szkoleniu: (prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI):

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba fizyczna\*** (z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)/ **Przedsiębiorca\*** (w tym osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą) |  |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Co skłoniło Pana/Panią do udziału w szkoleniu?** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. Oświadczam, że jeżeli zostanę zakwalifikowany / zakwalifikowana do udziału w szkoleniu, zobowiązuję się do obecności w zajęciach.
2. W czasie trwania szkolenia będę wypełniać przedstawiane mi ankiety niezbędne do monitorowania i ewaluacji projektu.

|  |
| --- |
| Podpis |

1. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. 08. 1997 r.(tekst jednolity Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wykorzystanie zdjęć wykonanych w trakcie szkoleń w celu działań Czarnkowsko-Trzcianeckiej Lokalnej Grupy Działania.

W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Biurem Czarnkowsko-Trzcianeckiej Lokalnej Grupy Działania pod nr tel. 67 344 16 53 lub mailem lgd.czarnkow@wp.pl.