**Formularz zgłoszeniowy na szkolenie**

**z zakresu operacji realizowanych w zakresie rozwijania działalności gospodarczej**

**Gminne Centrum Kultury i Sportu,**

**ul. Żagańska 15, 68-120 Iłowa**

**godz. 11:00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Instytucja** |  | |
| **Adres** |  | |
| **Telefon/mail** |  | |
| **Proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi** | | |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **Osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności** |  |  |
| **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** |  |  |
| **Osoba powyżej 50 roku życia** |  |  |
| **Osoba między 18 a 34 rokiem życia** |  |  |
| **Data i podpis** |  | |

*Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania w Iłowej oraz Instytucję Zarządzającą, w celu prowadzenia działań szkoleniowych, doradczych, animacyjnych, prowadzenia sprawozdawczości, monitoringu oraz ewaluacji. Dane są przekazywane dobrowolnie, jednak ich nieprzekazanie uniemożliwia skorzystanie z usług LGD. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).*