**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA**

**„Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego”**

**w dniu 17 listopada 2014 w Radomiu**

1. Dane osoby zgłaszanej na szkolenie: ***[jedna ankieta służy do zgłoszenia jednej osoby]***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko zgłaszanej osoby | Funkcja pełniona w reprezentowanej instytucji/firmie |
|  |  |

1. Działając na postawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych   
   (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informujemy, że:
2. administratorem przesłanych danych osobowych jest Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych z siedzibą w Warszawie przy ul. Jagiellońskiej 74,
3. dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora, w celu rekrutacji oraz przeprowadzania szkolenia nt. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego” oraz celach kontrolnych i archiwizacyjnych,
4. dane osobowe zostaną powierzone podmiotowi, któremu zlecono przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia
5. osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania,
6. podanie danych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych uniemożliwia udział w szkoleniu;
7. dane będą wykorzystywane wyłącznie do pilnych kontaktów w ramach szkolenia
8. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości fakt, że O ZAKWALIFIKOWANIU MNIE NA SZKOLENIE ZOSTANĘ POWIADOMIONA/Y ODRĘBNYM E-MAILEM na poniższy adres:

|  |  |
| --- | --- |
| Firmowy adres e-mail osoby zgłaszanej na szkolenie | Numer REGON instytucji /firmy zgłaszającej osobę |
|  |  |

1. Dane teleadresowe instytucji/firmy zgłaszającej osobę na szkolenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa instytucji /firmy zgłaszającej osobę na szkolenie | Numer telefonu do instytucji/firmy zgłaszającej | Adres instytucji /firmy zgłaszającej |
|  |  |  |

1. Zapotrzebowanie na danie obiadowe *(proszę X zaznaczyć właściwy)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Mięsne Wegetariańskie

Powyższą ANKIETĘ po wypełnieniu prosimy zapisać, jako dokument w formie pliku WORD,

a następnie przesłać na adres: [szkoleniaregionalne@mazowia.eu](mailto:szkoleniaregionalne@mazowia.eu)

Zgłoszenia na szkolenie przyjmujemy wyłącznie drogą elektroniczną.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wpłynięcia zgłoszenia(\*) | Godzina wpłynięcia zgłoszenia(\*) | Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie |
|  |  |  |

\*wypełnia przyjmujący zgłoszenie