**Zgłoszenie uczestnictwa w warsztacie z ES**

**Miejsce: Warchlak Art Pub – Ełk Data: 25.10.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | **Telefon**: |
| **Instytucja/organizacja (jeśli dotyczy):** | **Faks:** |
| **Adres do korespondencji:** | **E**-**mail:** |

Wypełniony formularz należy dostarczyć lub wysłać na adres biura OWES ul. Małeckich 3/24, 19-300 Ełk lub na adres e-mail: damian.strzala@adelfi.pl najpóźniej do dnia 24.10.2019 r. O udziale w spotkaniu decyduje potwierdzenie od Organizatora.

**UWAGA! Uczestnik ma obowiązek stosować się do zasad bezpieczeństwa przedstawionych podczas warsztatów oraz wykonywać polecenia prowadzącego warsztat.**

**Wykonawca i organizator nie ponoszą odpowiedzialności za wydarzenia losowe oraz następstwa zachowania uczestnika niezgodne z zasadami bezpieczeństwa przedstawionymi na warsztacie.**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz* *na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości, ewaluacji oraz działań informacyjno-promocyjnych projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku” realizowanego przez Stowarzyszenie Adelfi w partnerstwie ze Stowarzyszeniem ESWIP. Dane przekazywane są dobrowolnie. Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego – Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn. Dane zbierane i przetwarzane będą przez Realizatora Projektu – Stowarzyszenie Adelfi oraz Stowarzyszenie ESWIP.*

…………………………………………….

 Data i czytelny podpis