**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SPOTKANIU INFORMACYJNYM**

Zgłaszam uczestnictwo w spotkaniu informacyjnym nt. przyznania pomocy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 na operacje z zakresu - Wsparcie usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych oraz usług asystenckich dla osób niepełnosprawnych oraz Projekty aktywności lokalnej organizowanym przezStowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Kraina Mlekiem Płynąca” z siedzibą w Małym Płocku w dniu 21 czerwca 2017 roku o godz. 10.00.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia:** |  |

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia w ramach Planu Komunikacji LGD „Kraina Mlekiem Płynąca” w roku 2016, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. Nr 2135z poz., z późn. zm).*

Wypełnienie niniejszego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na robienie zdjęć podczas spotkania, a także zgody na ich publikację i rozpowszechnienie w celach informacyjno - promocyjnych.

Formularz służy do zgłoszenia jednej osoby. Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy złożyć w biurze LGD, przesłać faksem na numer 86 279 19 10 lub e-mailem na adres:[biuro@krainamlekiemplynaca.pl](mailto:biuro@krainamlekiemplynaca.pl)**.**

**do 20 czerwca 2017 roku.**

…………..……………………

(data, podpis)