**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa gminy** | | **………………………………………………..** | | | | | | | |
| **LP.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko / funkcja**1 | **Telefon kontaktowy** | **Adres**  **e-mail** | **Szkolenie  w formie**  **on-line**  z zakresu *Monitoring i ewaluacja działań rewitalizacyjnych*  TAK/NIE | **Seminarium  w formie  on-line**  z zakresu *Rozwój terenów zielonych w rewitalizacji*  TAK/NIE | **Szkolenie  w formie**  **on-line**  z zakresu *Wykorzystanie narzędzi wynikających  z ustawy o rewitalizacji*  TAK/NIE | **KLAUZULA INFORMACYJNA RODO** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych w związku  z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE (ogólne rozporządzenie  o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119z 04.05.2016). |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Osoby dodatkowe | | | | | | |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1** W przypadku gdy osoba nie jest pracownikiem Gminy proszę podać informację o roli w procesie rewitalizacji

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić mając na uwadze formę szkoleń (on-line)

|  |
| --- |
|  |

…………………………..

Podpis (Wójt, Burmistrz, Prezydent)

lub osoby upoważnionej (należy dołączyć skan upoważnienia)