**Formularz szkoleniowy**

Projekt „OWES WAŁCZ” realizowany jest przez Gminę Miejską Wałcz w partnerstwie z Fundacją Nauka dla Środowiska oraz Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Wałczu na podstawie Umowy nr UDA-POKL.07.02.02-32-011/12-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (pisemnie drukowanymi literami lub elektronicznie) i odesłanie go poczta elektroniczna na adres biuro\_owes@umwalcz.pl , wysłanie pocztą na adres :

**Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej ul. Nowomiejska 4 78-600 Wałcz (niski parter)**

|  |  |
| --- | --- |
| Temat |  |
| Termin szkolenia: |  |
| Miejsce szkolenia: |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Zgłaszam udział na szkolenie, jako (*wybierz właściwe)*: | Osoba fizyczna zainteresowana założeniem podmiotu ekonomii społecznej lub działalnością w zakresie ekonomii społecznej  Przedstawiciel Podmiotu Ekonomii Społecznej  Przedstawiciel instytucji otoczenia Ekonomii Społecznej |
| Nazwa organizacji |  |
| Miejsce zatrudnienia: |  |
| Adres siedziby: | Województwo: zachodniopomorskie  Powiat:  Miejscowość :  Kod pocztowy:  Ulica i numer domu / lokalu: |
| Adres do korespondencji (jeśli inny niż wyżej) |  |
| Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad  osobą zależną | TAK  NIE |
| Preferowane wyżywienie | Mięsne    bezmięsne |
| Osoba do kontaktu |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Informacje zawarte w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe i jestem pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.
2. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Ośrodka Wspierania Ekonomii Społecznej w Wałczu.
3. Zobowiązuję się dostarczyć dokumenty niezbędne do uczestnictwa w projekcie najpóźniej w dniu szkolenia, w tym: formularz zgłoszeniowy do projektu wraz z niezbędnymi załącznikami (dostępne na stronie www.owes.walcz.pl lub w biurze OWES
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem i ewaluacją projektu „OWES WAŁCZ
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i bezterminowe wykorzystanie mojego wizerunku na różnych polach eksploatacji dla celów promocyjnych projektu i jego rezultatów.

Data: Podpis: