|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  |

**do udziału w PROGRAMIE ROZWOJU KOMPETENCJI TRENERSKICH „PROSPECT”**

*Szanowni Państwo!*

*Jest nam niezmiernie miło, że PROGRAM ROZWOJU KOMPETENCJI TRENERSKICH został przez Państwa dostrzeżony. Mamy nadzieję, że jest to początek naszej owocnej współpracy. Zachęcamy do uważnego zapoznania się i wypełnienia niniejszego formularza zgłoszeniowego. Z góry dziękujemy!*

 *Realizatorzy*

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE:** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres korespondencyjny: | ul.: |  | nr domu/ lokalu |  |
| miejscowość: |  | kod pocztowy: |  |
| Adres e-mail: |  | tel. kontaktowy: |  |
| Miejsce pracy / nauki: |  |
| **II. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE, w tym pracy z grupą, prowadzenia szkoleń:** */Proszę wymienić najważniejsze doświadczenia/* |
|  |
| **III. MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROGRAMIE ROZWOJU KOMPETENCJI TRENERSKICH:** |
| Co zmotywowało Panią/Pana do zgłoszenia swojego udziału? |
|  |
| Czego oczekuje Pani/Pan od udziału w PROGRAMIE ROZWOJU KOMPETENCJI TRENERSKICH?  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

* Zostałam/em poinformowana/y, że PROGRAM jest realizowany w ramach zadania pn. „INWESTUJEMY W INTEGRACJĘ” sfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Rozwoju Organizacji Obywatelskich na lata 2018 - 2030.
* Oświadczam, iż informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez podmiot realizujący zadanie „INWESTUJEMY W INTEGRACJĘ” wyłącznie do celów związanych z rekrutacją i realizacją zadania (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – tj. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit.c, art. 9 ust. 2 lit.b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… Miejscowość, data | ………………………………………….……… Podpis |