ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w Wizycie studyjnej do Ciafrotowa

Dane osoby zgłaszającej się do uczestnictwa w wizycie studyjnej
(należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI):

Imię i nazwisko ……
Adres zamieszkania / siedziby reprezentowanej instytucji ……
Telefon kontaktowy / e-mail ……
Reprezentowany podmiot działający na obszarze LGD „Dolina Drwęcy” …… …… ……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym wizerunku (zgoda na robienie zdjęć w trakcie wizyty studyjnej), do celów rekrutacji, promocji, monitoringu oraz ewaluacji prowadzonej w ramach naboru na wyjazd studyjny.
Dane przekazywane są dobrowolnie. Informujemy także o prawie wglądu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa krajowego dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Aby wziąć udział w wizycie studyjnej potrzebuję:

□ Nie zgłaszam żadnych specjalnych potrzeb w zakresie dostępności,

□ Zgłaszam następujące potrzeby w zakresie dostępności:

……

……

……

Wypełniając formularz zgłoszenia osoba zobowiązuje się do uczestnictwa w Wizycie studyjnej do Ciafrotowa w dniu 26.10.2026 r.

Data / Podpis

Udział w Wizycie studyjnej jest bezpłatny.
O uczestnictwie w wyjeździe decyduje kolejność zgłoszeń.
Udział w wyjeździe zostanie potwierdzony telefonicznie przez Organizatora.