**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE REALIZOWANE PRZEZ STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „GRUDZIĄDZKI SPICHLERZ”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data szkolenia:** | **08.04.2021 R.** |
| **Miejsce** | **Platforma ZOOM** |
| **Czas trwania** | **10:00 – 14:00** |
| **Nazwa reprezentowanego podmiotu/instytucji** |  |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Zakres tematyczny szkolenia:** | **Szkolenie dotyczące SKŁADANIA WNIOSKÓW do Konkursu 1/K/2021** |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Biura Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania „Grudziądzki Spichlerz przy ul. Portowej 8   
w Grudziądzu w celach promocyjnych oraz przy realizacji własnych projektów (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; t. j. Dz. U. 2016 r. poz. 922.)

……………………………………………………

(data i podpis)