

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

udziału w warsztatach PPP w dn. 18 wrześ[nia] 2013 r.
Sala konferencyjna w Miejsko-Gminnym Domu Kultury w KoDskich,
ul. Mieszka I 4

DANE INSTYTUCJI	
Nazwa Instytucji	
Adres	
DANE DOTYCZĄCE DELEGOWANEGO PRACOWNIKA	
Imię, nazwisko	
Pełniona funkcja w instytucji	
Telefon kontaktowy	
Mail kontaktowy	
Oświadczenie	
Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. na potrzeby projektu pn.: „ <i>Perspektywy RSI Świętokrzyskie (IV Etap)</i> ” (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych –Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).	
Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. na potrzeby realizacji i promocji projektu pn.: „ <i>Perspektywy RSI Świętokrzyskie (IV Etap)</i> ”.	
..... Data	 Podpis

Zgłoszenia na seminarium proszę przysyłać drogą e-mail na adres adamska@it.kielce.pl lub faksem na nr 41 34 32 912 **w terminie do 12 wrześ[nia] 2013 r.**