



## FORMULARZ 4 KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

.....  
(pieczęć instytucji delegującej)

.....  
(miejsowość, data)

### CENTRUM DORADZTWA ROLNICZEGO w Brwinowie

Zgłaszam uczestnictwo w formie edukacyjnej:

**Nazwa /tytuł, temat/:** „Sposób na Sukces – dobre praktyki przedsiębiorczości na obszarach wiejskich”

**Rodzaj :** wyjazd szkoleniowy

**Termin i miejsce realizacji:** 22-24.11.2017 rok

**1. Imię i nazwisko** .....

**2. Data urodzenia:**..... **Miejsce urodzenia:**.....

**3. Adres do korespondencji:** kod ..... miejscowość: .....

ulica: ..... nr .....

tel.: ....., e-mail: ..... fax: .....

**4. Nazwa i adres instytucji delegującej:** .....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica: ..... nr .....

tel.: ....., e-mail: ..... fax: .....

NIP: .....

**5. Osoba/instytucja pokrywająca koszty uczestnictwa** .....

**6. Rezerwacja noclegów i wyżywienia** (*proszę zaznaczyć X*)

Nocleg	
22/23.11.br	
23/24.11.br	

Wyżywienie			
data	śniadanie	obiad	kolacja
22.11.br	-		
23.11.br			
24.11.br			-

Administratorem podanych na formularzu danych osobowych jest Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie, z siedzibą: ul. Pszczelińska 99, 05-840 Brwinów. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r. poz. 1182 i 1662) w celach przeprowadzenia ww. szkolenia.

Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do przeprowadzenia ww. szkolenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych przez Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie w celach przeprowadzenia ww. szkolenia.

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora instytucji delegującej)

.....  
(data i podpis uczestnika)