

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz zgłoszeniowy do współpracy w Zespole partycypacyjnym w ramach projektu „Decydujmy razem. Wzmocnienie mechanizmów partycypacyjnych w kreowaniu i wdrażaniu polityk publicznych oraz podejmowaniu decyzji publicznych”.

Dane zgłaszającego	
Imię	
Nazwisko	
Miejsce pracy/wykonywany zawód/Nazwa Organizacji Pozarządowej	
Gmina	
E-mail	
Numer telefonu kontaktowego (stacjonarny lub komórkowy)	
Dotychczasowe doświadczenia w obszarze polityki zatrudnienia	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją projektu „Decydujmy Razem. Wzmocnienie mechanizmów partycypacyjnych w kreowaniu i wdrażaniu polityk publicznych oraz podejmowaniu decyzji publicznych” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz.U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
(data i podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Decydujmy
Razem**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

