FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie dla rolników prowadzących produkcję roślinną oraz doradców rolnych
w ramach Planu działania Sekretariatu Centralnego Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2015

TERMIN: ……..2015 roku

MIEJSCE: …….. *

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UDZIAŁU W SZKOLENIU:

IMIĘ I NAZWISKO	ROLNIK/DORADCA ROLNY
TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny lub komórkowy)	**E-MAIL**

1. Ja, niżej podpisana/y potwierdzam uczestnictwo w szkoleniu z zakresu integrowanej ochrony roślin, ze szczególnym uwzględnieniem znaczenia materiału siewnego organizowanym w ramach Planu działania Sekretariatu Centralnego Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2015 Projekt opracowany przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 - Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 - Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FAPA i MRiRW, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólna 30 oraz Firmę Perspektywa Janina Malanowska Elbląg do celów monitoringu i ewaluacji w/w projektu. Wiem, że mam prawo do dostępu oraz możliwość poprawienia danych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr. 101, poz. 926, ze zm.).
4. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

…… ……
Data **Podpis uczestnika**

FORMULARZ NALEŻY ODESŁAĆ minimum 3 dni przed planowanym terminem szkolenia na adres mailowy:biuro@2perspektywa.pl fax 55 2360219, informacje można uzyskać pod nr tel: 571261818.

***Proszę o wpisanie daty i miejsca szkolenia w którym terminie i miejscu wezmą Państwo udział**