|  |  |
| --- | --- |
| **Spotkanie informacyjne:****„ BAZA KONKURENCYJNOŚCI ORAZ STOSOWANIE USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH** **W PROJEKTACH WSPÓŁFINANSOWANYCH** **ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ ”****TERMIN:** **15 maja 2018r.** **MIEJSCE:**Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Suwałkach,Osiedle II 6A, 16-400 SuwałkiSala nr 1, parter**ORGANIZATOR:**Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Suwałkach prowadzony przez Agencję Rozwoju Regionalnego ARES S.A. w Suwałkach**KONTAKT:**Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Suwałkachtel. (87) 563 02 19, (87) 563 02 11; (87) 563 02 76e-mail:lpi@ares.suwalki.pl | 1. DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko: ………………………………………………….Numer telefonu: …………………………………………………E-mail: ………………………………………………………………..1. DANE FIRMY:

Nazwa: …………………………………………………….......Tel. Kontaktowy: …………………………………………...Adres (ulica): …………………………………………………Kod pocztowy: ………………………………………………Miejscowość: ………………………………………………..Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu niezbędnym do rekrutacji, komunikacji, działań promocyjnych oraz archiwizacji, w tym na utrwalenie mojego wizerunku w celu dokumentacji wydarzenia i realizacji działań promocyjnych – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:1. administratorem moich danych jest Zarząd Agencji Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A w Suwałkach ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji, komunikacji, działań promocyjnych oraz archiwizacji,
3. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
4. podanie danych jest dobrowolne, przy czym ich niepodanie może uniemożliwić przeprowadzenie procesu rekrutacyjnego.

*Wypełnienie niniejszego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na robienie zdjęć podczas spotkania/szkolenia a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych”.* |

Suwałki, ………………………………………. …………………………………………………………………….

 (podpis uczestnika spotkania )