ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SPOTKANIU INFORMACYJNYM

***Niniejszym zgłaszam udział w spotkaniu inf.:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł spotkania inf. | **Możliwość pozyskania środków w ramach Poddziałania 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw” PO KL oraz wsparcie z Europejskiego Funduszu Społecznego w perspektywie finansowej 2014-2020.** | | | | |
| Trener | Anita Wawrów oraz przedstawiciel Głównego Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w Opolu | | | | |
| Miejsce | Regionalny Ośrodek EFS, ul. 1-go Maja 13/2, 45-068 Opole | | | | |
| Nr zakresu tematycznego | **2** | nr usługi | **3** | Data | **04.04.2014r.** |

## Potwierdzam swoje uczestnictwo w spotkaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja | Telefon |
| Adres do korespondencji | Faks |
| Imię i Nazwisko | E-mail |

**Jak ocenia Pan(i) swoją wiedzę z proponowanego zakresu spotkania inf.:**

Podstawowy

Średni *(krótki opis)* ……………………………………………………………………

Zaawansowany *(krótki opis)*…………………………………………………………..

**Klienci Ośrodka:**

Osoby, które w 2013 roku były klientem ośrodka.

Osoby, które w 2014 skorzystają z usług ośrodka po raz pierwszy.

Pozostałe.

**Rodzaj beneficjenta:**

Organizacje pozarządowe.

Szkoły: podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne placówki edukacyjne w tym przedszkolne,

lub organy prowadzące.

Jednostki samorządu terytorialnego.

Ośrodki Pomocy Społecznej i Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie.

Inne.

Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w spotkaniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym w wykazie spotkań. W przypadku braku powiadomienia o rezygnacji z potwierdzonego udziału, organizator zastrzega sobie prawo obciążenia instytucji delegującej kosztami organizacji spotkania i materiałów szkoleniowych.

W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Punktem Informacyjnym Ośrodka:   
tel. 77 402 51 16 e-mail: [info\_opole@roEFS.pl](mailto:info_opole@roEFS.pl)

*Prosimy o wypełnienie zgłoszenia* ***DRUKOWANYMI LITERAMI*** *i przesłanie najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem spotkania pod numer faksu* ***O******środka: 077 402 51 15 lub e-mail: info\_opole@roEFS.pl***

*Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Regionalny Ośrodek Europejskiego Funduszu Społecznego w Opolu działający przy Domu Współpracy Polsko-Niemieckiej****,*** *IP – Samorząd Województwa Opolskiego,**Krajowy Ośrodek Europejskiego Funduszu Społecznego w celu prowadzenia działań szkoleniowych, doradczych, animacyjnych i informacyjno-promocyjnych, rekrutacji, bieżącej działalności, w tym promocji działań, sprawozdawczości, monitoringu, kontroli oraz ewaluacji w ramach koordynacji sieci Regionalnych Ośrodków Europejskiego Funduszu Społecznego. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).*

|  |
| --- |
| **Podpis** |