Lokalna Grupa Działania
Partnerstwo Dorzecze Słupi
Ul.Podzamcze 34/29
77-100 Bytów
KRS 0000 508 098
NIP 8393177253

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt *„Sieciowanie Społecznych Centrów Aktywności oraz wypracowanie standardów ich funkcjonowania”*

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami lub elektronicznie. Zgłoszenie służy zebraniu informacji o osobach zainteresowanych udziałem w działaniach projektowych. Samo przesłanie formularza nie oznacza automatycznej kwalifikacji.

1. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Gmina	
Miejscowość	

2. REPREZENTOWANY PODMIOT

Nazwa podmiotu	
Pełniona funkcja / rola np. pracownik, członek zarządu, wolontariusz	
Czy organizacja złożyła deklarację współpracy przy projekcie na etapie przygotowania wniosku?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem

3. ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

Proszę zaznaczyć działania, którymi jesteś zainteresowany/a:

☐ Warsztat I - 23–24 października 2026 r., Pałac pod Bocianim Gniazdem w Runowie

☐ Wizyta studyjna w Toruniu - 17–18 listopada 2026 r.

☐ Warsztat II - 27–28 listopada 2026 r. (miejsce zostanie podane w późniejszym terminie)

Preferujemy udział w całym cyklu projektowym, obejmującym łącznie trzy wydarzenia: dwa warsztaty oraz wizytę studyjną. Prosimy o zaznaczenie wszystkich działań, w których mogą Państwo wziąć udział. Zgłoszenia osób deklarujących udział we wszystkich trzech wydarzeniach będą szczególnie mile widziane.

4. DOŚWIADCZENIE I MOTYWACJA

Krótko opisz swoje zaangażowanie w działania na rzecz lokalnej społeczności oraz oczekiwania związane z udziałem w projekcie (pole nieobowiązkowe):

.....

.....

.....

Plan Strategiczny dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027
Partnerstwo Dorzecze Słupi
Dofinansowane przez Unię Europejską

5. Czy masz jakiekolwiek specjalne potrzeby dotyczące dostępności, które powinniśmy uwzględnić, aby uczestnictwo w szkoleniu było dla Ciebie wygodne i komfortowe?

☐ Nie

☐ Tak ……

……

6. PREFERENCJE ŻYWIENIOWE:

☐ Dieta standardowa

☐ Dieta wegetariańska

7.OŚWIADCZENIA

☐ Potwierdzam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że zgłoszenie zainteresowania udziałem nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w wybranych działaniach. Kwalifikacja będzie prowadzona z uwzględnieniem zasad naboru i dostępnej liczby miejsc.

Informacja dotycząca danych osobowych:

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000)"

Data	
Podpis uczestnika	

Formularz prosimy przesłać lub przekazać do biura LGD Partnerstwo Dorzecze Słupi.
E-mail: a.czechowska-grzelak@pds.org.pl, tel. 533 339 187