**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Dane osobowe**

Imię i nazwisko: …………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………..

E-mail: …………………………………………..

**Dane organizacji/instytucji**

Nazwa: …………………………………………..

Tel. kontaktowy: …………………………………………..

Adres (ulica): …………………………………………..

Kod pocztowy: …………………………………………..

Miejscowość: …………………………………………..

***W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różny-
mi niepełnosprawnościami prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić.***

……………………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………….…

*"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.)*

*Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji na spotkanie informacyjne. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania”.*

**Spotkanie informacyjne** **dotyczy**

Ogłoszonego konkursu nr POWR.02.17.00-IP.04-00-001/17 pn. „Centrum Arbitrażu i Mediacji - Koordynator”

**TERMIN**:

19 stycznia 2017 r.

w godz. 10:00 – 13:00

**MIEJSCE**:

Ministerstwo Sprawiedliwości

Al. Ujazdowskie 11, sala 501

Warszawa

**ORGANIZATOR**:

Departament Strategii i Funduszy Europejskich

Ministerstwo Sprawiedliwości

**KONTAKT:**

tel.: 22 23 90 265, 22 23 90 563

e-mail: power@ms.gov.pl

|  |
| --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY ODESŁAĆ W TERMINIE DO DNIA 17 STYCZNIA 2017 ROKU W FORMIE ELEKTRONICZNEJ NA ADRES: POWER@MS.GOV.PL |