**Trener NGO** - działania szkoleniowo-doradcze na rzecz rozwoju potencjału organizacji pozarządowych w województwie kujawsko-pomorskim

*-* ***Szkolenie: „Przygotowanie sprawozdania z realizacji zadania publicznego – rozliczenie projektu w części merytorycznej i finansowej ”* –**

**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Miejsce szkolenia  | Termin i godziny |
|  | **Bydgoszcz –** Urząd Wojewódzki, ul. Jagiellońska 3; sala 102 | **27 listopada**  **2018r** Szkolenie i warsztaty  od 8.30 do 14.30 |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwiskooraz funkcja w organizacji |  |
| Nazwa organizacji nr KRS |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Kontakt tel. |  |
| Kontakt mail.:  |  |

Rejestrując się na wydarzenie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane przez Toruńskie Stowarzyszenie Aktywności Społecznej (TSAS) dla potrzeb niezbędnych do organizacji wydarzenia i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TSAS w celu: dokonania zgłoszenia na szkolenie; organizacji uczestnictwa w szkoleniu oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowią przepisyRozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE art. 6 ust. 1a, jak również przepisy krajowe w tym zakresie (ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych – Dz.U.2018.1000) oraz związane z nią akty wykonawcze, dla celów związanych z realizacją statutowych obowiązków TSAS.

Data i podpis : …………………………………………………….

Organizator: Toruńskie Stowarzyszenie Aktywności Społecznej, na zlecenie Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

W przypadku pytań prosimy o kontakt z organizatorem tel. 515 276 454 lub na adres e-mail: tsas@tsas.torun.pl

**Projekt współfinansowany ze środków Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego**