|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł spotkania informacyjnego | **„Fundusze europejskie dla osób z niepełnosprawnością** **z województwa mazowieckiego”** |
| Miejsce | **Warszawa, sala N035 w siedzibie CPI ul. Żurawia 3/5**  |
| Data | **28 listopada** **2017 r.** |
| Organizator | **Centralny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich** |

**Osoba Zgłaszająca Się Na Spotkanie**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) informujemy, że administratorem danych podanych przez zgłaszających się jest Centrum Projektów Europejskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Domaniewskiej 39A. Dane będą przetwarzane w celu organizacji spotkania. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, natomiast niezbędne do uczestnictwa w spotkaniu.
2. Czy ma Pan/i dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego lub zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby: ……………………………………………………………………………………
3. O zapisie lub ew. braku miejsc na spotkanie poinformujemy Pana/ią mailowo.
4. Na parę dni przed spotkaniem uczestnikom prześlemy też przypomnienie o terminie i miejscu spotkania.

**Dziękujemy za wypełnienie formularza!**