**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SPOTKANIE**

**w ramach konsultacji Strategii Odpowiedzialnego Rozwoju (SOR)**

organizowanych przez Ministerstwo Rozwoju Regionalnego

w Tomaszowie Mazowieckim

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat spotkania** | konsultacje społeczne Strategii Odpowiedzialnego Rozwoju  – Obszar Ekspansja Zagraniczna |
| **Data i godzina** | 20 września 2016 r. g. 16.00 |
| **Miejsce** | Urząd Miasta w Tomaszowie Mazowieckim  Sala Obrad I piętro  ul. P.O.W. 10/16  97-200 Tomaszów Mazowiecki |
| **DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **DANE PRZEDSIĘBIORSTWA / ORGANIZACJI / INSTYTUCJI** | |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Proszę o wpisanie informacji, które są dla Państwa szczególne istotne w ramach Strategii Odpowiedzialnego Rozwoju – Obszar Ekspansja Zagraniczna** | |
|  | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie, dla potrzeb organizacji spotkania w ramach konsultacji SOR, zgodnie z ustawą z dnia osobowych. (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wypełnienie niniejszego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na robienie zdjęć podczas spotkania, a także zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno-promocyjnych. | |

………………………………

(podpis)

**Wypełniony formularz należy przesłać na adres:** [**rozwoj@tomaszow-maz.pl**](mailto:rozwoj@tomaszow-maz.pl)

**O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń – o zakwalifikowaniu do udziału   
w spotkaniu poinformujemy drogą mailową na wskazany w zgłoszeniu adres e-mail**