

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Szkolenie „Liczy się budżet” dla organizacji pozarządowych  
i osób zainteresowanych społeczną analizą budżetu

**DANE UCZESTNIKA:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Numer tel. komórkowego/stacjonarnego: \_\_\_\_\_

Wiek: \_\_\_\_\_

Adres e-mail : \_\_\_\_\_

Specjalne potrzeby (np. dieta): \_\_\_\_\_

**DANE ORGANIZACJI:**

Nazwa organizacji: \_\_\_\_\_

Adres organizacji: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Adres www: \_\_\_\_\_

Funkcja pełniona w organizacji: \_\_\_\_\_

Jakie działania prowadzi Twoja organizacja? Czy realizujecie działania podobne do „Liczy się miasto”? Jeśli tak to jakie?



Czym zajmujesz się w swojej organizacji?

Dlaczego chcesz wziąć udział w tym szkoleniu? Jakie masz wobec szkolenia oczekiwania?

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia „Kaliska Inicjatywa Miejska”, zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz. Ust. nr 133, poz. 883, art. 23, ust. 1, pkt.1) oraz jestem świadomy przysługujących mi praw zgodnie z art. 24 ustawy. Zdaje sobie sprawę, że podczas szkolenia nie jestem objęty/a żadnym dodatkowym ubezpieczeniem.

Data i miejsce:

Podpis:

Dziękujemy za wypełnienie formularza i prosimy o przesłanie go **wyłącznie mailem**  
na adres: [kalisz@liczysiemiesto.pl](mailto:kalisz@liczysiemiesto.pl) do 10 października 2015

