



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie informacyjne dotyczące ubiegania się o przyznanie pomocy  
z Europejskiego Funduszu Rybackiego  
w ramach osi 4 Programu Operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora  
rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013”  
za pośrednictwem Stowarzyszenia Lokalna Grupa Rybacka Bielska Kraina

DANE UCZESTNIKA:					
Imię:					
Nazwisko:					
ADRES DO KORESPONDENCJI:					
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:			
Telefon:		E-mail:			
REPREZENTOWANA INSTYTUCJA:					
Nazwa:					
Adres:					
Telefon / e-mail:					

JAKI SEKTOR PAN/PANI REPREZENTUJE? (proszę zaznaczyć)
<input type="checkbox"/> <b>sektor publiczny</b> (gminy, powiat, uczelnie publiczne, jednostki badawczo-rozwojowe, państwowe lub samorządowe instytucje kultury oraz państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych z wyłączeniem przedsiębiorców)
<input type="checkbox"/> <b>sektor społeczny</b> (osoby fizyczne, związki zawodowe, stowarzyszenia oraz fundacje /w tym organizacje zrzeszające rybaków/ działające na obszarze objętym LSROR)
<input type="checkbox"/> <b>sektor gospodarczy</b> (przedsiębiorcy i osoby prowadzące działalność wytwórczą w rolnictwie w zakresie rybactwa śródlądowego)

DEKLARACJA UDZIAŁU W SZKOLENIU
<p>Szkolenie pt. „Zakres nowelizacji rozporządzenia z dnia 15 października 2009 r. określający tryb i zasady przyznawania pomocy finansowej w ramach osi 4 PO RYBY”</p> <p>Miejsce szkolenia: siedziba Stowarzyszenia Lokalna Grupa Rybacka Bielska Kraina ul. Tadeusza Regera 81, 43-382 Bielsko-Biała (świątlica, III piętro)</p> <p>Termin szkolenia: 02 luty 2012 roku, godzina 10.00</p>



JAKĄ GMINĘ PAN/PANI lub PODMIOT REPREZENTUJE - proszę zaznaczyć?	<input type="checkbox"/> Bestwina
	<input type="checkbox"/> Czechowice-Dziedzice
	<input type="checkbox"/> Jasienica
	<input type="checkbox"/> Jaworze
	<input type="checkbox"/> Wilamowice

- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Niniejszym deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu. W sytuacji rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu zobowiązuję się do poinformowania (drogą pocztową, telefoniczną bądź za pomocą poczty elektronicznej) o tym fakcie Stowarzyszenie Lokalna Grupa Rybacka Bielska Kraina najpóźniej na cztery dni przed rozpoczęciem szkolenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

Formularz proszę przesłać w formie elektronicznej lub fax-em na adres [bstronska@bielskakraina.pl](mailto:bstronska@bielskakraina.pl), 33 810 57 35, a podpisane oryginały dokumentów na adres: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Rybacka Bielska Kraina ul. T. Regera 81, 43-382 Bielsko-Biała z dopiskiem „Formularz zgłoszeniowy na szkolenie”.

Udział w szkoleniu jest bezpłatny.

**Termin nadsyłania formularzy: dwa tygodnie przed rozpoczęciem szkolenia (data wysłania wiadomości e-mail lub data wpływu do siedziby biura stowarzyszenia).**

**UWAGA!** Konieczne jest wypełnienie wszystkich pól formularza. Liczba miejsc ograniczona.

**WIĘCEJ INFORMACJI NA STRONIE INTERNETOWEJ [www.bielskakraina.pl](http://www.bielskakraina.pl)**

**lub pod numerem telefonu 33 810 57 35 w godzinach 07.00-15.00**