Formularz zgłoszenia udziału w seminarium   
**„Wolontariat – ABC współpracy  
Kraków, 9 czerwca 2015**w ramach projektu „Małopolska Sieć Centrów Wolontariatu”

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Email** |  |
| **Nazwa organizacji/instytucji** |  |
| **Adres organizacji/instytucji** |  |

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883). Administratorem danych jest Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

………………………………………………………  
podpis uczestnika

Wypełniony formularz należy wysłać do Regionalnego Centrum Wolontariatu w Krakowie:mailem [krakow@wolontariat.org.pl](mailto:krakow@wolontariat.org.pl?subject=zgłoszenie%20na%20Akademię%20Koordynatora%20Wolontariatu) lub faksem 12 412 15 24 do dn.2.06.2015r.