**Formularz zgłoszeniowy do udziału w wizycie studyjnej**

**„Dobre praktyki upowszechniania współpracy z wolontariuszami na przykładzie organizacji pozarządowych i instytucji publicznych z Warszawy”**

**Warszawa, 5-6 października 2018 roku**

# Moje dane:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko**  | **Imię lub imiona** |
|  |  |
| **Adres** **kontaktowy** | Miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |
|  |
| Telefon | e-mail: |
|  |  |

# Dane organizacji, którą reprezentuję:

|  |
| --- |
| Nazwa  |
|  |
| **Adres**  | Miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |
|  |
| Telefon | e-mail: |
|  |  |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż administratorem danych jest Centrum Aktywności Społecznej PRYZMAT, ul. Noniewicza 91, 16 – 400 Suwałki.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Podlaska Sieć Wolontariatu”.

 ............................................ .............................................

 Imię i nazwisko Miejscowość i data

**Zgłoszenia**

Prosimy o zgłoszenia osobiste, telefoniczne, e-mailem lub pocztą na załączonym formularzu pod adresem:

**Podlaska Sieć Wolontariatu przy Centrum Aktywności Społecznej PRYZMAT**

16 – 400 Suwałki, ul. Noniewicza 91

tel./fax 87 565 02 58, email: wolontariat@pryzmat.org.pl, **www.wolontariatpodlaski.pl**

Liczba miejsc ograniczona.