**Operacja pn.: „Rezerwat Biosfery Bory Tucholskie i kluczowe przyrodnicze zasoby obszaru”, współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” poddziałanie**

**„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”**

|  |
| --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE |
| Osoba zgłaszana na szkolenie |
| *Imię :* | *Nazwisko :* | *Stanowisko :* |
| *Adres (Ulica,nr.) :* | *Miejscowość :* |
| *Kod pocztowy :*  | *Nr Tel. :* | *e-mail :* |
| Informacje o podmiocie |
| *Pełna nazwa firmy :* |
| *Adres (Ulica,nr.) :* |
| *Kod pocztowy :* | *Miejscowość :* |
| *Nr.Tel.:* | *NIP :* | *e-mail :* |
| Rodzaj działalności podmiotu |
| * **Noclegi**
* **Gastronomia**
* **Hotel**
* **Agroturystyka**
 | * **Informacja turystyczna**
* **Promocja regionu**
* **Wynajem sprzętu**
* **Inny** (jaki?) **…….……………**
 |
| Deklaracja uczestnictwa |
| * **Moduł I**

Temat : Kształtowanie Relacji z klientem Temat : Kształtowanie produktu w branży turystycznejTemat : Potencjał turystyczny regionu* **Moduł II**

Temat : Turystyka gastronomiczna regionuTemat : Nowoczesne sposoby promocji usług w turystyceTemat : Wykorzystania smartphona w celach tworzenia promocji własnego produktu oraz na potrzeby social medii\*Udział w **Module** II dostępny wyłącznie dla osób, które zadeklarują udział w **Module I** |

**OŚWIADCZENIE**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Wdzydzko-Charzykowska Lokalna Grupa Rybacka „Morenka” Ul. Rybacka 10, 89-606 Charzykowy i nie przekazuje ich innym podmiotom;

2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji szkolenia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych

3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w szkoleniu;

4. mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, żądania ich usunięcia.

…………………………………………………………

Podpis