**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W BEZPŁATNYm szkoleniu**

prosimy o przesłanie na adres e-mail:[**eksport@wzp.pl**](mailto:eksport@wzp.pl) DO 30.08.2019 r.

**„5S W PRAKTYCE**

**- ORGANIZACJA MIEJSCA PRACY”**

Termin i miejsce szkolenia: **13 września 2019 r. – Goleniów**

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DANYCH – MAX. 2 OSOBY Z 1 PRZEDSIĘBIORSTWA**

Imię, nazwisko i stanowisko osoby zgłaszanej (osoba zgłoszona może być zastąpiona):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **IMIĘ I NAZWISKO** | | **STANOWISKO** | | **telefon, e-mail** |
| 1. |  | |  | |  |
| 2. |  | |  | |  |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa: | |  | | | |
| Adres: | | | | NIP: | |

1. Jestem świadomy/świadoma, że projekt jest realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską z EFRR w ramach RPO WZ 2014-2020.
2. Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą sektora MŚP i prowadzę działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego. Jednocześnie zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniu; podpisania listy obecności i wypełnienia ankiety ewaluacyjnej.
3. Udział w szkoleniu finansowany jest w ramach pomocy *de minimis, w związku z powyższym* Oświadczam, iż reprezentowana przez mnie firma nie przekroczyła limitu pomocy *de minimis*.

* **INFORMACJA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1. Podanie danych osobowych w zgłoszeniu jest dobrowolne, przy czym ich niepodanie może uniemożliwić rozpatrzenie zgłoszenia;
2. Administratorem danych osobowych podanych w zgłoszeniu jest Województwo Zachodniopomorskie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Korsarzy 34 (kod pocztowy: 70-540);
3. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl);
4. Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu są zbierane w celu rekrutacji do udziału w szkoleniach dla przedsiębiorców MŚP z regionu zachodniopomorskiego organizowanych w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską z EFRR w ramach RPO WZ 2014-2020, Działanie 1.14 Wzmocnienie pozycji regionalnej gospodarki w wymiarze krajowym i międzynarodowym – projekt pn.: „Wzmocnienie pozycji regionalnej gospodarki, Pomorze Zachodnie – Ster na innowacje”.
5. Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu są udostępnione podmiotowi realizującemu szkolenie, z którym Urząd Marszałkowski podpisał Umowę na kompleksową organizację szkolenia: Eurofinance Training Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (ul. Smolna 11 lok 15, 00-375 Warszawa).
6. Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 wydłużonego o okres wynikający z realizacji obowiązku archiwizacyjnego zgodnie z instrukcją kancelaryjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.
7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych osobowych zawartych w zgłoszeniu. Czynności tych można dokonać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [eksport@wzp.pl](mailto:eksport@wzp.pl);
8. W przypadku naruszenia prawa do ochrony danych osobowych osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2 (kod pocztowy: 00-193).

………..………………………… …………………………………………………

Data Czytelny podpis

**P.S. UWAGA! ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA – DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ**

Organizator: **Centrum Inicjatyw Gospodarczych**

**Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego**

Dodatkowe informacje:Monika Gonciarz, [mgonciarz@wzp.pl](mailto:mgonciarz@wzp.pl) / eksport@wzp.pl; 091 432 96 78

**Eurofinance Training Sp. z o.o.**

tel.: 22 830 13 40; tel. kom.: 609 124 124

e-mail: [szkolenia@efszkolenia.pl](mailto:szkolenia@efszkolenia.pl)