**Trener NGO** - zintegrowane działania szkoleniowo- doradcze na rzecz rozwoju potencjału organizacji pozarządowych w województwie kujawsko-pomorskim

***„Generator ofert - 2018”*** *-*  szkolenia i konsultacje dla ngo z województwa kujawsko-pomorskiego – otwarte konkurs ofert - 2018 - na wykonywanie zadań publicznych związanych z realizacją zadań Samorządu Województwa

**Formularz zgłoszeniowy**

Prosimy zaznaczyć w poniższej tabeli wybrane szkolenie – „**X**”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | Miejsce szkolenia | Termin i godziny |
|  | **WŁOCŁAWEK** - Włocławskie Centrum Organizacji Pozarządowych i Wolontariatu ; ul. Żabia 12a | **9 grudnia** 2017, szkolenie od **11.00 do 14.00** ( przed szkoleniem zapraszamy na konsultacje – od 9.00 do 11.00) |
|  | **BYDGOSZCZ** – Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy  ul. Jagiellońska 3 | **11 grudnia** 2017 szkolenie od **9.30 do 12.30** ( po szkoleniu – konsultacje ) |
|  | **INOWROCŁAW** – Starostwo Powiatowe ;  ul. Mątewska 17; Sala Obrad Rady Powiatu Inowrocławskiego,( s.115); | **12 grudnia** 2017 szkolenie od **9.30 do 12.30** ( po szkoleniu – konsultacje ) |
|  | **GRUDZIĄDZ** – Starostwo Powiatowe w Grudziądzu, ul. Małomłyńska 1 | **13 grudnia** 2017 szkolenie od **10.00 do 13.00** ( po szkoleniu – konsultacje ) |
|  | **TORUŃ** – Urząd Marszałkowski , Plac Teatralny 2; Sala Patio I piętro | **18 grudnia** 2017 szkolenie od **16.00 do 19.00** (przed szkoleniem zapraszamy na konsultacje – od 14.00 do 16.00) |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko  oraz funkcja w organizacji |  |
| Nazwa organizacji  nr KRS |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| E-mail |  |

Rejestrując się na wydarzenie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane przez Toruńskie Stowarzyszenie Aktywności Społecznej dla potrzeb niezbędnych do organizacji wydarzenia i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w w/w zakresie.

Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).

Data i podpis : …………………………………………………….

Organizator: Toruńskie Stowarzyszenie Aktywności Społecznej, na zlecenie Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

W przypadku pytań prosimy o kontakt z organizatorem tel. 515 276 454 lub na adres e-mail: [tsas@tsas.torun.pl](mailto:tsas@tsas.torun.pl)

**Projekt współfinansowany ze środków Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego**