



SOKÓLSKI FUNDUSZ LOKALNY



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

FORUM ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH Z BIAŁEGOSTOKU I OKOLIC,
DZIAŁAJĄCYCH NA POLU KULTURY, EDUKACJI I WYCHOWANIA.

| DANE UCZESTNIKA | | | |
|--|--|-------------|--|
| Imię (imiona) | | | |
| Nazwisko | | | |
| Ulica | | Miejscowość | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | | Poczta | |
| Województwo | | Powiat | |
| E-mail | | Telefon | |
| PESEL | | | |
| Wykształcenie | | | |
| Jestem przedstawicielem (członkiem, pracownikiem, wolontariuszem) organizacji pozarządowej działającej na terenie Białegostoku i okolic(<i>zakreślić</i>): TAK NIE | | | |
| DANE ORGANIZACJI | | | |
| Nazwa | | | |
| Ulica | | Miejscowość | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | | Poczta | |
| Województwo | | Powiat | |
| E-mail | | Telefon | |
| Forma prawna | | | |
| Główne obszary działalności | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) na potrzeby procesu rekrutacji.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika