



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

85 SESJA FRANCUSKIEGO TYGODNIA SPOŁECZNEGO

**Paryż , 26- 28 LISTOPADA 2010**

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL, nr i seria dowodu osobistego	
Adres zameldowania	
Adres do korespondencji	
E- mail	
Telefon komórkowy	
Znajomość języków obcych	<input type="checkbox"/> Francuski W stopniu <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> komunikatywnym <input type="checkbox"/> biegłym <input type="checkbox"/> Angielski W stopniu <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> komunikatywnym <input type="checkbox"/> biegłym <input type="checkbox"/> Inne

Więcej informacji: [www.eds-fundacja.pl](http://www.eds-fundacja.pl).

Formularz proszę przesłać na adres: [a.moskwa@eds-fundacja.pl](mailto:a.moskwa@eds-fundacja.pl) lub faxem 0 815346192

	<p>Jaki .....</p> <p>W stopniu <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> komunikatywnym <input type="checkbox"/> biegłym</p> <p>Jaki.....</p> <p>W stopniu <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> komunikatywnym <input type="checkbox"/> biegłym</p>
<p>Aktualne zajęcie</p> <p>- Praca, studia, działalność dodatkowa</p>	
<p>Reprezentowana instytucja</p> <p>Nazwa, adres, telefon, e-mail</p> <p>(opcjonalnie)</p>	
<p>Motywacja do udziału w Tygodniu Społecznym</p>	
<p>Osoba kontaktowa w razie nagłej sytuacji- imię, nazwisko, telefon</p> <p>zależność (rodzina, znajomy)</p>	
<p>Zamówienie obiadów</p>	<p>Istnieje możliwość zamówienia obiadów na czas konferencji.</p> <p>W skład pakiety wchodzi 2 kanapki, woda i deser. Koszt każdego z pakietów to 30 zł. Opłata za obiady będzie wnoszona razem z opłatą za uczestnictwo.</p> <p>Zamawiam obiad w dniu:</p> <p><input type="checkbox"/> 26. 11</p> <p><input type="checkbox"/> 27. 11</p>

Więcej informacji: [www.eds-fundacja.pl](http://www.eds-fundacja.pl).

Formularz proszę przesłać na adres: [a.moskwa@eds-fundacja.pl](mailto:a.moskwa@eds-fundacja.pl) lub faxem 0 815346192

	<input type="checkbox"/> 28. 11
Inne uwagi	

<i>Deklaruję udział w całości Francuskiego Tygodnia Społecznego.</i>	
<i>Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wyjazd i uczestnictwo.</i>	
<i>Oświadczam, iż zapoznałem się ze wszystkimi warunkami wyjazdu i uczestnictwa i w pełni je akceptuję.</i>	
.....	.....
<b>Data</b>	<b>Podpis</b>

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Przesłanie uzupełnionego kwestionariusza oznacza wyrażenie zgody na:

-przetwarzanie podanych w kwestionariuszu danych osobowych przez Europejski Dom Spotkań-Fundację Nowy Staw dla celów związanych z organizacją konferencji zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997 r. O Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883). Osoba zgłaszana ma pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych.

-otrzymywanie informacji drogą elektroniczną od Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz.U. Nr 144 poz.1204 "O świadczeniu usług drogą elektroniczną"). W każdym momencie osoby zgłaszanej przysługuje prawo do odwołania powyższej zgody.

Więcej informacji: [www.eds-fundacja.pl](http://www.eds-fundacja.pl).

Formularz proszę przesłać na adres: [a.moskwa@eds-fundacja.pl](mailto:a.moskwa@eds-fundacja.pl) lub faxem 0 815346192