**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Nazwa Szkolenia:**

"Udzielanie zamówień publicznych zgodnie z zasadą konkurencyjności opisaną   
w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19.07.2017 roku".

Termin szkolenia: 23.02.2018 r. godzina 09.00-15.00 Miejsce szkolenia: Wydział Teologiczny Uniwersytetu Śląskiego, ul. Jordana 18,40-043 Katowice

1. **Dane podmiotu/instytucji zgłaszającej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Instytucji \*** | | | |
| **Kod pocztowy \*** | **Miasto \*** | **Ulica, nr lokalu \*** | **NIP \*** |

1. **Dane uczestników:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika**\*** | Adres e-mail**\*** | Numer telefonu**\*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**\***- pola wymagane

1. **Warunki udziału w szkoleniu:**

3.1. **Udział w szkoleniu jest bezpłatny.**

3.2 Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do organizatora zgłoszenia na adres e-mail: [szkoleniaFE@wfosigw.katowice.pl](mailto:szkoleniaFE@wfosigw.katowice.pl). oraz otrzymanie od Organizatora potwierdzenia zakwalifikowania się osób na szkolenie, które zostanie Państwu przesłane na wskazane w Karcie zgłoszenia adresy e-mail

3.3 Liczba miejsc jest ograniczona, a rejestracja uczestników szkolenia odbywa się wg kolejności zgłoszeń.

3.4 W przypadku dużej liczby osób zgłoszonych do uczestnictwa w szkoleniu, lista ostatecznie zakwalifikowanych - zgłoszonych przez jeden podmiot, może zostać ograniczona.

3.5 Organizator dopuszcza, na podstawie pisemnej informacji, zmiany personalne wśród zgłoszonych do szkolenia pracowników Państwa instytucji.

3.6 W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu prosimy o przesłanie takiej informacji do Organizatora najpóźniej na 4 dni przed planowanym terminem szkolenia.

3.7 Uczestnik szkolenia wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia przez Organizatora dla celów związanych z organizacją szkolenia oraz w celach archiwalnych, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Organizator będzie przetwarzał dane osobowe w zakresie i przez czas zgodny z obowiązującymi przepisami.

3.8 Uczestnikowi przysługuje prawo do uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania jego danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe lub zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane; jak i prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację; zgodnie z postanowieniami ww. Ustawy. Dane osobowe mogą być udostępniane organom i osobom uprawnionym do przeprowadzania w Funduszu czynności kontrolnych i audytowych.

3.9 W przypadku, gdy uczestnik nie jest jednocześnie osobą wypełniającą Kartę zgłoszenia, podmiot zgłaszający powierza Organizatorowi dane osobowe uczestnika do przetwarzania w celu przeprowadzenia szkolenia w zakresie niezbędnym do jego organizacji.

3.10 Osoba do kontaktu po stronie organizatora - **Pani Aleksandra Orłów – tel. (32) 60 32 316**.

3.11 Wysyłając Kartę zgłoszeń akceptuję powyższe warunki.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data:** | **Podpis osoby upoważnionej do złożenia Karty zgłoszenia** |