

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
ERASMUS+ Młodzież**

27.11.2014, Białystok

<p align="center">FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ERASMUS+ Młodzież</p> <p align="center">27.11.2014, Białystok</p>	
Imię i Nazwisko	
E-mail	
Telefon	
Organizacja/institucja	
Adres organizacji	
Funkcja pełniona w organizacji	
Czy brali Państwo udział w Programie "Młodzież w działaniu"?	
Czy brali Państwo udział w Programie "Erasmus+"?	
Od szkolenia oczekuję ... ?	

Proszę o przesłanie formularza na adres: damian@elblageuropa.pl

Przesłanie niniejszego formularza jest jednoczesnym oświadczeniem, że dane zawarte w formularzu podane są zgodnie z najlepszą wiedzą oraz jest jednoczesnym zobowiązaniem się do osobistego udziału w szkoleniu bądź wyznaczenia osoby na zastępstwo.

Przesłanie niniejszego formularza jest także wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami).

Organizatorzy:

