**Formularz zgłoszeniowy dla uczestników Projektu:**

***Szkoła Biznesu dla organizacji pozarządowych z obszaru SGR***

Prosimy o wypełnienie niniejszego formularza, który jest niezbędny do przystąpienia przez organizację do procesu rekrutacji Uczestników Projektu. Formularz należy złożyć:

1. osobiście w siedzibie Słowińskiej Grupy Rybackiej przy ul. Usteckiej 8 w Przewłoce, 76-270 Ustka lub
2. przesłać drogą elektroniczną na adres: [e.laskowska@sgr.org.pl](mailto:e.laskowska@sgr.org.pl) lub [biuro@sgr.org.pl](mailto:biuro@sgr.org.pl) lub
3. przesłać pocztą tradycyjną do biura Słowińskiej Grupy Rybackiej na wyżej podany adres.
4. Informacje o Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PROJEKTU | Szkoła Biznesu dla organizacji pozarządowych z obszaru SGR |
| WSPÓŁFINANSOWANIE | Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 |
| ORGANIZATOR PROJEKTU | Słowińska Grupa Rybacka, ul. Ustecka 8, Przewłoka, 76-270 Ustka. |

1. Dane Kandydata.

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA KANDYDATA |  |
| ADRES SIEDZIBY KANDYDATA |  |
| TELEFON/FAX |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| NR KRS |  |

1. Oświadczenia i zobowiązania Kandydatów.

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu i akceptuję zawarte w nim postanowienia. | |
| ……………………………………………………………  Data i miejsce | ………………………………………………………….  Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji |

|  |  |
| --- | --- |
| Zobowiązuję się do pełnego uczestnictwa w Projekcie zgodnie z §3 pkt 1 Regulaminu, tj.: szkoleniach, doradztwie oraz konferencji podsumowującej organizowanych w ramach Projektu. | |
| ……………………………………………………………  Data i miejsce | …………………………………………………….  Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji |

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę na informowanie mnie o wszelkich sprawach związanych z realizacją Projektu drogą mailową na adres wskazany w niniejszym formularzu. | |
| ……………………………………………………………  Data i miejsce | …………………………………………………….  Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, iż załączone przeze mnie dokumenty oraz informacje podane w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. | |
| ……………………………………………..  Data i miejsce | ………………………………………………………….  Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji |