FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konwent Regionalny Kongresu osób z niepełnosprawnościami

23 maja 2016 r.

Miejsce: Politechnika Gdańska, Gdańsk, ul. Narutowicza 11/12,

Gmach Główny, Aula Główna, poziom 300

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby / instytucji zgłaszającej\* | |  | | | | |
| Adres | |  | | | | |
| Telefon |  | | | E-mail |  | |
| Specjalne potrzeby: zaznacz X w odpowiedniej kratce | | | | | | |
| tłumacz języka migowego: | | |  | pętla indukcyjna: | |  |
| materiały w wersji elektronicznej: | | |  | pomoc asystenta/wolontariusza: | |  |
| Miejsce postojowe dla pojazdu uprawnionego do przewozu osób z niepełnosprawnością:  Proszę o podanie nr rejestracyjnego pojazdu: ……………………................................ | | | | | |  |
| Jako organizacja pozarządowa przygotujemy poster informacyjny o wym. 70x100 cm (w pionie). Prosimy o rezerwację miejsca, a poster dostarczymy do 19 maja 2016 r. do siedziby Węzła Innowacyjnych Technologii - Centrum Projektowania Uniwersalnego, Gdańsk, Al. Zwycięstwa 27: | | | | | |  |

*\*prosimy wypełnić drukowanymi literami*

**Formularz prosimy przesłać do dnia 19 maja 2016 r.**

* faksem na numer: 58 347-13-15, mailem na adres: [universaldesign@pg.gda.pl](mailto:universaldesign@pg.gda.pl)

Informacji organizacyjnych udzielają:

* Małgorzata Świrydo, tel. 058 348 64 20, e-mail: universaldesign@pg.gda.pl
* Agnieszka Karaś, tel. 058 348 64 21, e-mail: universaldesign@pg.gda.pl

**Zgłaszam chęć uczestniczenia w Kongresie ........... (liczba) osób, którą reprezentuję.**

Lista osób (w razie większej liczby osób należy zwiększyć tabelę):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko | Imię |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Gdańską (Administratora danych) z siedzibą w Gdańsku przy ul. Narutowicza 11/12 w celu przeprowadzenia rekrutacji na Konwent Regionalny, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.) Zostałem(-am) poinformowany(-a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania. Zgłoszenie jest wyrażeniem zgody na rejestrację wizerunku podczas trwania Konwentu i jego publikację.

………..………………………….

*Data i podpis*