****

**Formularz zgłoszenia na szkolenie**

**Monitorowanie i ewaluacja rozwoju lokalnego
na przykładzie rewitalizacji**

Termin szkolenia (proszę zaznaczyć właściwy)

* **15 listopada** br. (poniedziałek) w formule **stacjonarnej**
* **22 listopada** br. (poniedziałek) w formule **on – line**
* **6 grudnia** br. (poniedziałek) w formule **on – line**

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia: ……………………………………………….

Adres mailowy: …………………………………………………………………………………..

Gmina: …………………………………………………………………………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie z siedzibą w z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków) w celu związanym z realizacją szkolenia pn. „Monitorowanie i ewaluacja rozwoju lokalnego na przykładzie rewitalizacji”, w ramach projektu polegającego na wzmacnianiu zdolności gmin do programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.*

*Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu.*

|  |
| --- |
|  |