



 **Śląskie.**



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2014-2020

*„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w Obszary Wiejskie”*  
Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 – Minister Rolnictwa  
i Rozwoju Wsi

Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich  
Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Tytuł szkolenia: „Agroturystyka jako forma przedsiębiorczości na obszarach wiejskich w perspektywie finansowej 2014 - 2020”**

**Termin szkolenia: 2 – 4 wrzesień 2020r.**

**Organizator szkolenia: Gmina Pilica**

**Partner projektu: Stowarzyszenie „Partnerstwo Północnej Jury”**

**Partner projektu: Lokalna Grupa Działania Ziemi Sandomierskiej**

### DANE OSOBOWE UCZESTNIKA SZKOLENIA:

- Imię .....
- Nazwisko .....
- PESEL .....
- Telefon Kontaktowy .....
- E – mail .....

Pytania prosimy kierować pod:

- nr telefonu: 608 655 577
- e-mail: [promocja@pilica.pl](mailto:promocja@pilica.pl)

*Chcesz zostać Partnerem KSOW - zarejestruj się na portalu [ksow.pl](http://ksow.pl)*



UNIA EUROPEJSKA

 **Śląskie.**



Program Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2014-2020

*„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w Obszary Wiejskie”*  
Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 – Minister Rolnictwa  
i Rozwoju Wsi

Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich  
Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

### WARUNKI UDZIAŁU W SZKOLENIU

1. Warunkiem udziału w szkoleniu jest złożenie wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego w Urzędzie Miasta i Gminy Pilica, ul. Żarnowiecka 46a, 42-436 Pilica, pok. 14, najpóźniej do 3 sierpnia 2020r do godziny 12:00.
2. O udziale w szkoleniu decydować będzie data i godzina wpływu wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego do Urzędu Miasta i Gminy Pilica, ul. Żarnowiecka 46a, 42-436 Pilica, pok. 14.

Zapoznałem/-am się z warunkami uczestnictwa w szkoleniu i je akceptuję.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) przez Burmistrza Miasta i Gminy Pilica z siedzibą w Pilicy, przy ul. Żarnowieckiej 46a, na potrzeby procesu rekrutacji i organizacji szkolenia.

Data.....

Imię i nazwisko uczestnika.....