**Zgłoszenie na szkolenie „Lokalne Grupy Działania woj. lubelskiego – szanse i wyzwania
w perspektywie okresu 2019-2023”**

Termin szkolenia 10-11.07.2019 r.

Miejsce szkolenia: Lublin lub najbliższa okolica

**Podmiot zgłaszający:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Kontakt: (tel., e-mail): …..............................................................................................................

**Uczestnik I:**

Imię i nazwisko: .........................................................................................................................

Kontakt (tel./email): ....................................................................................................................

Nocleg w dn. 10/11.07.2019 tak nie

Dieta wegetariańska tak nie

**Uczestnik II:**

Imię i nazwisko: .........................................................................................................................

Kontakt (tel./email): ....................................................................................................................

Nocleg w dn. 10/11.07.2019 tak nie

Dieta wegetariańska tak nie

Szkolenie jest realizowane przez Lokalną Grupę Działania „Zapiecek” w ramach operacji pt. „Lokalne Grupy Działania woj. lubelskiego – szanse i wyzwania w perspektywie okresu 2019-2023”  w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 Plan Operacyjny na lata 2018-2019, w partnerstwie z Lokalną Grupą Działania Ziemi Kraśnickiej, Lokalną Grupą Działania na Rzecz Rozwoju Gmin Powiatu Lubelskiego „Kraina wokół Lublina”, Lokalną Grupą Działania „RAZEM KU LEPSZEJ PRZYSZŁOŚCI”. Operacja wspófinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

Skan zgłoszenia należy przesłać na adres email: biuro@lgdzapiecek.pl do dnia 02 lipca 2019 r.

Przesłanie formularza jest równoznaczne z zapoznaniem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik do informacji o szkoleniu.

………………………………………… .……………………………………………………

 Data (dzień-miesiąc-rok) Podpis[[1]](#footnote-1)

1. Podpis osoby reprezentującej podmiot zgłaszający lub podpis uczestnika szkolenia [↑](#footnote-ref-1)