**Formularz zgłoszeniowy**

|  |
| --- |
| **Spotkanie informacyjne  „Pełno spraw dla niepełnosprawnych”**  15 listopada 2012 roku, miejsce  T-Matic Grupa Computer Plus, ul. Malmeda 1, Białystok |

**Imię:**

|  |
| --- |
|  |

**Nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania:**

|  |
| --- |
|  |

**Jestem osobą:**

|  |
| --- |
| * ze znacznym stopniem niepełnosprawności * z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności |

**Rodzaj niepełnosprawności lub symbol niepełnosprawności:**

|  |
| --- |
|  |

**Ze względu na swoją niepełnosprawność wymagam:**

|  |
| --- |
| * specjalistycznej diety, (jakiej?) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . * wydruku materiałów powiększoną czcionką * wydruku materiałów Braile, * tłumacza języka migowego |

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać faksem na numer 85 74 97 474   
lub e-mailem na adres: [gpi@wrotapodlasia.pl](mailto:gpi@wrotapodlasia.pl) do **9 listopada 2012 r.**

…………………………………………… (data, podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

……………………………………………

(data, podpis)