**Formularz zgłoszeniowy**

|  |
| --- |
| **Spotkanie informacyjne „Pełno spraw dla niepełnosprawnych”**15 listopada 2012 roku, miejsceT-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 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)