** Formularz zgłoszeniowy**

**na Konferencję**

***Zintegrowany produkt turystyczno-kulinarny   
Szlaku Tradycji i Smaku***

***„Niech Cię Zakole”***

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

Imię i nazwisko uczestnika .....................................................................................

Adres zamieszkania ...............................................................................................

e-mail...............................................................................................................

Telefon kontaktowy................................................................................................

Dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym będą wykorzystane wyłącznie w celach organizacyjnych szkolenia oraz dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia w ramach pomocy technicznej PROW 2007-2013 (zgodnie z ustawa z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz.926, ze zm.)

Podpis ..............................................

Podpisany formularz należy przesłać mailem na adres [a.pawlak@zakolewisly.pl](mailto:a.pawlak@zakolewisly.pl) lub faksem na numer 56 676 44 36 w nieprzekraczalnym terminie do 09.04.2014 r.