



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013

## KARTA ZGŁOSZENIA

### Szkolenie: INTEGROWANA PRODUKCJA OWOCÓW I WARZYW w Instytucie Ogrodnictwa w Skierniewicach

1. **Imię i nazwisko** .....
2. **Data i miejsce urodzenia** .....
3. **PESEL** .....
4. **Adres zamieszkania** .....  
.....
5. **Adres do korespondencji**<sup>1</sup> .....  
.....
6. **Kontakt telefoniczny** .....
7. **Kontakt e-mailowy** .....
8. **Wybrany termin szkolenia** .....
  1. **4-5.XI. – sadownictwo**
  2. **13-14.XI – sadownictwo**
  3. **18-19.XI – sadownictwo**
  4. **20-21.XI – warzywnictwo**
  5. **25-26.XI – warzywnictwo**
9. **Czy skorzystam z zakwaterowania w hotelu ( tak/nie)** .....

.....

Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Ogrodnictwa dla potrzeb niezbędnych do organizowania szkoleń (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....

Data i podpis

<sup>1</sup> Wypełnić jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania