

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## LUBUSKA AKADEMIA ROZWOJU

Rok akademicki 2017/2018



www.akademia.lubuskie.pl

Imię/Imiona i nazwisko:

Firma/ instytucja, adres:

Wydział, stanowisko:

E-mail:

Tel.:

Podpis:

### WARUNKI UCZESTNICTWA

Udział w Lubuskiej Akademii Rozwoju jest **NIEODPŁATNY**.

Warunkiem uczestnictwa jest zaakceptowanie Regulaminu.

Interesujące mnie szkolenie:

Dla przedsiębiorców

Dla Samorządu/Instytucji

**Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami uczestnictwa i akceptuję je.**



Data: ..... Podpis: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Lubuskiej Akademii Rozwoju oraz otrzymywanie informacji od Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego na podane adresy e-mail (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Data: ..... Podpis: .....

### Terminarz sesji

04.10.2017	Sesja inauguracyjna	06.04.2018	VI sesja wykładowa
10.11.2017	I sesja wykładowa	11.05.2018	VII sesja wykładowa
08.12.2017	II sesja wykładowa	08.06.2018	Sesja absolutoryjna
12.01.2018	III sesja wykładowa		
02.02.2018	IV sesja wykładowa		
02.03.2018	V sesja wykładowa		

Telefon 	WWW	E-mail 	Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego ul. Podgórna 7 65-057 Zielona Góra NIP: 973-05-90-332 REGON : 970770089
+48 68 45 65 531 +48 68 45 65 462	www.akademia.lubuskie.pl	akademia@lubuskie.pl	

lubuska akademia rozwoju



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne

