………………………………………   
 *pieczęć*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**propozycji projektu, w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa (EIS) poprzez Program Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina   
2014-2020**

**Informacje o podmiocie**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| Forma organizacyjna |  |
| Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |

Osoba do kontaktów roboczych

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**Informacje o projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| Cel tematyczny  i priorytet, którego dotyczy projekt |  |
| Szacunkowa wartość projektu |  |

**Opis propozycji projektu (max. 1000 znaków):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych w celu przeprowadzenia niniejszej procedury naboru, zgodnie z ustawą z dnia   
29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135   
z późn.zm.)

……………………………………… …………………………………………………………

*(miejscowo*ść *i data) (podpis/-y/ osoby/osób upowa*ż*nionej/upowa*ż*nionych)*