**Karta zgłoszenia na szkolenie
Obsługa niepełnosprawnego turysty w biurze informacji turystycznej**

**Termin szkolenia:** 11 czerwca 2019, godz. 10:00-17:00

**Miejsce:** Kielce, Hotel Tęczowy Młyn\*\*\*\*, ul. Zakładowa 4

**Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Instytucja: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Posiłek wegetariański (TAK/NIE) |  |
| Inne informacje dla organizatorów, oczekiwania względem szkolenia: |  |

Odesłanie formularza jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych
w formularzu przez Regionalną Organizację Turystyczną Województwa Świętokrzyskiego, w tym na umieszczenie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu w sprawozdaniu z wykonania zadania publicznego „Poprawa dostępności informacji turystycznej o regionie świętokrzyskim dla osób niepełnosprawnych”.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ……………………………… |
| (miejscowość i data) | (podpis) |