|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE UDZIAŁU DO RADY INNOWACJI SPOŁECZNYCH** w celu oceny projektów złożonych w konkursie na innowacje społeczne, organizowanym przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie w ramach projektu pn. "Małopolski Inkubator Innowacji Społecznych" oraz wyłonienia przetestowanych rozwiązań do etapu upowszechniania*Wypełnienie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem zgłaszającego w skład Rady Innowacji Społecznych* |
| **DANE KONTAKTOWE**  |
| **Nazwisko** |  | **Imię** |  |
| **Telefon** |  | **e-mail** |  |
| **UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA**  |
|  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta, tj. ROPS. z siedzibą w Krakowie, w ramach Projektu „Małopolski Inkubator Innowacji Społecznych” (Temat: Usługi opiekuńcze dla osób zależnych) zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późniejszymi zmianami).*