



Projekt „Winnicki Park Innowacji i Technologii (WPIiT)“/  
Проект «Вінницький інноваційно-технологічний парк»

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA SZKOLENIE / ЗАЯВКА КАНДАДАТА НА НАВЧАННЯ

DANE OSOBOWE KANDYDATA/ ОСОБИСТІ ДАНІ КАНДИДАТА	
Imię / Ім'я	
Nazwisko/ Прізвище	
DANE KONTAKTOWE/ КОНТАКТНІ ДАНІ	
Adres/ Адреса	
Numer telefonu/ Номер телефону	
Adres e-mail/ e-mail	
DANE INSTYTUCJI/ ПРОФЕСІЙНІ ДАНІ	
Nazwa instytucji/ Назва організації	
Adres/ Адреса	
Numer telefonu/ Номер телефону	
Adres e-mail/ e-mail	

OŚWIADCZENIA/ ЗГОДА

W związku z przystąpieniem do projektu pod tytułem: „Winnicki Park Innowacji i Technologii (WPIiT), oświadczam iż w momencie składania wniosku wyrażam zgodę na udział w projekcie.

Zapoznałem/am się z Regulaminem Szkolenia oraz mam prawo uczestniczyć w Projekcie zgodnie z jego warunkami poprzez jego akceptację.

Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie WPIiT, obejmującym sesję 3 szkoleń szkoleń w kraju. Terminy oraz czas trwania będą regularnie podawane do wiadomości przez organizatorów.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o Projekcie na mój nr telefonu lub adres e-mail, biorąc pod uwagę dane kontaktowe zamieszczone w niniejszym kwestionariuszu, oraz dział w badaniach ewaluacyjnych, realizowanych na potrzeby Projektu i upowszechnianie mojego wizerunku w publikacjach i dokumentacji fotograficznej promocyjnej Projektu.

Ja, \_\_\_\_\_ podpisując ten Formularz i Zgodę zgodnie z Prawem Ukrainy „O ochronie danych osobowych” z 01.06.2010 № 229-7-VI zgadzam się z KP „Vinnytsia Municipal Innovation Center” (Administrator danych osobowych) w celu przetwarzania moich danych osobowych zawartych w formularzu wniosku w celu organizacji szkoleń w ramach projektu „Winnicki Park Innowacji i Technologii (WPIiT)”.

У зв'язку з приєднанням до проекту під назвою: «Вінницький інноваційно-технологічний парк» заявляю, що на момент подачі заявки я даю згоду на участь у проекті.

Я ознайомився/лась з Регламентом навчання і маю право брати участь у Проекті відповідно до його умов.

Я хотів/ла би взяти участь в Проекті, який включає в себе участь у 3 тренінгах в Україні. Дати та тривалість навчань будуть регулярно оголошуватися організаторами.

Я згоден/на отримувати інформацію про проект на свій номер телефону або електронну пошту, з урахуванням контактної інформації, представленої в цій анкеті, а також брати участь в оціночних анкетуваннях, проведених для потреб Проекту та поширення мого зображення в промоційних публікаціях і фотоматеріалах Проекту.

Я, \_\_\_\_\_, шляхом підписання даної заявки та згоди, відповідно до закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року № 229-7-VI, надаю згоду КП «Вінницький муніципальний центр інновацій» (Адміністратор персональних даних) на обробку моїх особистих персональних даних, що містяться у формі заявки, з метою організації навчання (тренінгів) в рамках проекту «Вінницький інноваційно-технологічний парк».

Data i miejscowość / Дата та місто

Podpis uczestnika szkolenia/Підпис учасника навчання



## ZGODA

na udział w Szkoleniach Projektu „Winnicki Park Innowacji i Technologii (WPIiT)”

Wyrażam zgodę na udział Pana/Pani .....  
pracownika (nazwa firmy) .....  
w Programie Szkoleniowym Projektu „Winnicki Park Innowacji i Technologii (WPIiT)” dla pracowników instytucji tworzących ekosystem współpracy.

## ЗГОДА

на участь в проекті „Вінницький інноваційно-технологічний парк”

Даю згоду на участь Пана/Пані .....  
працівника (назва організації) .....  
в навчальній програмі для працівників інституцій, що формують екосистему підтримки в рамках проекту „Вінницький інноваційно-технологічний парк”.

.....  
(miejscość, data)/ (місто, дата)

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy)/ (печатка та підпис керівника)