

Formularz zgłoszeniowy

Projekt „Biuro Wspierania Przedsiębiorczości”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EISP Litwa-Polska-Rosja 2007-2013.

Cykl szkoleń sprzedażowych

Dane uczestnika	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Dane firmy	Nazwa	
	Ulica	
	Kod pocztowy i miejscowość	

Wybór grupy	☐	Produkcja
	☐	Budownictwo i rynek nieruchomości
	☐	Hotelarstwo i gastronomia
	☐	Handel
	☐	Usługi

1. Deklaruję przystąpienie do projektu i oświadczam, że będę uczestniczyć w 3 szkoleniach cyklu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do monitoringu i ewaluacji projektu oraz na potrzeby sprawozdawczości i kontroli prowadzonych przez instytucje nadzorujące realizację projektu.

.....
Data i podpis uczestnika projektu

.....
Pieczęć firmowa