

*Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Gospodarczego Ziemi Świeckiej*

*„Inkubator Przedsiębiorczości”*

*ul. Chmielniki 2b, 86-100 Świecie*

*tel. 798 650 009*

*biuro@inkubator.com.pl*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**

***„ABC – Marketingu w działalności gospodarczej”***

**Termin: 18.10.2023r., godz. 9:00**

**Miejsce: Inkubator Przedsiębiorczości w Świeciu, ul. Chmielniki 2b**

Prosimy o **czytelne** wypełnienie formularza

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres firmy:** ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….Telefon kontaktowy: ………………………………….…………………………………………………………………………………….……….E-mail: ………………...………………………….……………………………………………………………………………………………………….. |
| **Imię i nazwisko uczestnika:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………Telefon kontaktowy: ………………………………….……………………………………………………………………………………..………E-mail: ………………...………………………….……………………………………………………………………………………………………….. |
| **Zgłoszenia należy przesłać e-mailem na adres** biuro@inkubator.com.pl **w terminie do 10.10.2023r.** |
| Dane osobowe zawarte w Formularzu zgłoszeniowym będą wykorzystywane wyłącznie w celach organizowanego szkolenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO)) |
| Zobowiązuję się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu. ………….……………………………………………… Podpis |

