

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA

DANE PODMIOTU:

Nazwa

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Partnera

NIP

ADRES:

Miasto i kod pocztowy:

Ulica i numer:

Adres strony www:

DANE KONTAKTOWE (do kontaktu w sprawach Partnerstwa):

Numer telefonu.....

Adres e-mail

Osoba do kontaktu

INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI (opis działalności Partnera - do 1 000 znaków):

.....
.....
.....

Zgłaszam/y wolę współpracy z Organizatorem w ramach Programu „Jastrzębska Karta Przedsiębiorcy” poprzez udzielenie ulg Uczestnikom programu.

Proponowane ulgi:

.....
.....
.....

Zobowiązuję / emy się do udzielenia wymienionych ulg w następujących punktach prowadzenia przeze mnie / przez nas działalności:

1.....

2.....

3.....

w okresie do odwołania.

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na upowszechnienie na stronie internetowej Programu informacji zawartych w niniejszym formularzu.
2. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. c Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych kontaktowych takich jak nr telefonu, email na potrzeby realizacji Programu „Jastrzębska Karta Przedsiębiorcy” przez **Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**
3. Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem Programu „Jastrzębska Karta Przedsiębiorcy” i akceptuję jego treść

.....
data wraz z czytelnym podpisem

ADNOTACJE ORGANIZATORA:

Potwierdzam zgodność danych

.....
data wraz z czytelnym podpisem