|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ REALIZACJA USŁUG SZKOLENIOWYCH** | **KP-07,4**  **QR-P4-11** | |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA SZKOLENIA** | **Strona 1 z 1** | **Wydanie 1**  **30.12.2005** |



**BEZPŁATNE SPOTKANIE INFORMACYJNE**

**Program Operacyjny Innowacyjna Gospodarka Działanie 8.1**

**„Wspieranie działalności gospodarczej w dziedzinie gospodarki elektronicznej”**

**14 listopada 2012 r.**

|  |
| --- |
| ***Wypełniony formularz prosimy przysyłać do dnia 12.11.2012 r. do godz. 15.00*** **pod numer fax:(22) 838 02 61 lub skan zgłoszenia na adres e-mail: iwona.pawlak@fund.org.pl** **Ilość miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zamknięcia listy uczestników przed ostatecznym terminem przyjmowania zgłoszeń, tj. przed 12.11.2012 r. Warunkiem udziału w spotkaniu jest otrzymanie potwierdzenia zakwalifikowania  w formie pisemnej (e-mail).** |

***INFORMACJE O UCZESTNIKU SZKOLENIA (wypełnić komputerowo):***

**Imię i nazwisko uczestnika szkolenia: ...............................................................................................**

**Nazwa firmy: ........................................................................................................................................**

**Adres firmy**: **ul. ................................................................................nr: .............................................**

**Kod: ............................. Miejscowość: .............................Województwo………………………….**

**Tel. .............................................................................. Fax: .................................................................**

**Adres strony www: .......................................... e-mail: ......................................................................**

**Branża: ………………………………………………………………………………………………**

**NIP: ......................................................................................................................................................**

**W przypadku rezygnacji z uczestnictwa prosimy o poinformowanie organizatorów spotkania najpóźniej do dnia 09.11.2012 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb związanych z organizacją szkoleń i seminariów przez Fundację MSP oraz MIRiP (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U. nr 133 poz. 883). | | | |
| Podpis: |  | Miejscowość i data: |  |

Pieczątka firmowa: Pieczątka imienna:

**Organizator spotkania: FUNDACJA MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**

ul. Smocza 27, 01-048 Warszawa, tel./fax (22) 838 02 61, e-mail:biuro@fund.org.pl, [www.fund.org.pl](http://www.fund.org.pl)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego