Seminarium dla przedsiębiorców

 **Zakładanie i prowadzenie własnej działalności gospodarczej w Niemczech**

Termin: **20 czerwca** *(środa)* 2018 r. godz. 10.00 Miejsce: **ul. Piastowska 62** Świnoujście

Zgłoszenie należy przesłać w terminie do 11 czerwca 2018 r.

 na adres: cud@um.swinoujscie.pl

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię nazwisko**  | **Firma /Funkcja**  |
|  |  |

|  |
| --- |
|   |
| Nazwa przedsiębiorstwa,instytucji(pieczątka) |  |
| Ulica |  |
| Kod, miejscowość |  |
|  |
| Telefon: |  | Tel. kom: |  |
| E-Mail: |   | Strona internetowa |  |
|  |
|  TAK |  NIE | Czy jest Pan/ Pani zainteresowany współpracą transgraniczną ? ( właściwe przekreśl ) |

***Uczestnictwo w seminarium jest bezpłatne*.**

…………………………………………………………. ……………………………………………………

 miejscowość / data podpis

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb związanych z realizacją projektu: Transgraniczna Sieć Centrów Usługowo-Doradczych Euroregionu POMERANIA wraz z Powiatem Märkisch- Oderland w ramach Interregu VA (art. 6 ust. 1 lit. a 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych - RODO) oraz zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania tej zgody w dowolnym momencie.

\*Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w publikacjach drukowanych i w wersji elektronicznej związanych z promocją w/w projektu zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn.

…………………………………………………………. ……………………………………………………

 miejscowość / data podpis