

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE Z ZAKRESU OCHRONY WŁASNOŚCI PRZEMYSŁOWEJ

Termin i miejsce szkolenia:

Nazwa Firmy/Instytucji:

Adres:

NIP:

Rodzaj uczestnika
(proszę zaznaczyć
właściwe):

mikro, mały lub średni
przedsiębiorca

duży przedsiębiorca

instytucja otoczenia
biznesu

Imiona i Nazwiska uczestników:

1	Imię i Nazwisko
	Stanowisko
2	Imię i Nazwisko
	Stanowisko
3	Imię i Nazwisko
	Stanowisko

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:

Telefon:

Fax:

Email:

Czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczęć firmowa:

, dnia

Podpis osoby upoważnionej

- Zapoznałem/-am się z warunkami uczestnictwa w szkoleniu i je akceptuję.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.)



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt nr: POIG 05.02.00-00-004/10-00

Nazwa projektu: Wsparcie efektywnego wykorzystania własności przemysłowej w innowacyjnej gospodarce
Projekt współfinansowany przez unię europejską z europejskiego funduszu rozwoju regionalnego
Fundusze Europejskie - dla rozwoju innowacyjnej gospodarki