



KARTA ZGŁOSZENIOWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO DO UDZIAŁU WE WSPARCIU KONSULTACYJNO-DORADCZYM

(wsparcie realizowane zdalnie lub stacjonarnie w ramach projektu „Współdziałanie w ramach szerszych, branżowych sieci i powiązań kooperacyjnych i klastrowych podmiotów ekonomii społecznej”)

I. DANE PODMIOTU

UPRZEJMIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE ODPOWIEDNIEGO KWADRATU										
Nazwa przedsiębiorstwa społecznego								Kraj	POLSKA	
NIP									<input type="checkbox"/> brak NIP	
Województwo										
Powiat					Gmina					
Miejscowość					Kod pocztowy					
Ulica					Nr budynku			Nr lokalu		
Adres E-MAIL					Telefon kontaktowy					

II. DANE PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU

Imię (imiona)				Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> pracownik podmiotu <input type="checkbox"/> przedstawiciel podmiotu, w tym: <input type="checkbox"/> stażysta <input type="checkbox"/> wolontariusz <input type="checkbox"/> inny (jaki?).....
Nazwisko					
PESEL					
Województwo					
Powiat			Gmina		
Miejscowość			Kod pocztowy		
Ulica			Nr budynku		Nr lokalu
Adres E-MAIL			Telefon kont.		

Ja niżej podpisany/a pouczone/a i świadomy/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Wyrażam wolę uczestniczenia w konsultacjach dotyczących procesu przystępowania do klastrow zrzeczających przedsiębiorców w projekcie „Współdziałanie w ramach szerszych, branżowych sieci i powiązań kooperacyjnych i klastrowych podmiotów ekonomii społecznej”.
2. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot posiada status przedsiębiorstwa społecznego.
3. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektronicznie z użyciem baz teledoresowych.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z 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).

.....
 MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
 CZYTELNY PODPIS