*Prosimy o wpisanie danych i odesłanie ankiety do dnia* ***12 stycznia 2015 r., do godz. 10:00*** *na adres:* [*przedsiębiorczosc@lodzkie.pl*](mailto:przedsiębiorczosc@lodzkie.pl) *(Departament ds. Przedsiębiorczości, Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego) – wypełnienie ankiety jest jednym z warunków otrzymania wejściówki na wydarzenie.*

Imię: ………………………………………..

Nazwisko: ……………………………………

Kontakt (mail, telefon kontaktowy): ………………………………………………..

**ANKIETA**

1. **Czy wiesz na czym polega Startup Weekend? Jaka jest jego idea i jakie ma przynieść rezultaty?**
2. **Czy planujesz wybrać się na Startup Weekend Łódź? Jeśli tak to dlaczego? Jeśli nie to dlaczego?**
3. **Jeśli prowadzisz własną działalność gospodarczą to jakiego rodzaju?**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przedstawionych powyżej dla potrzeb niezbędnych do realizacji działań Departamentu ds. Przedsiębiorczości Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.

TAK / NIE \*

\* proszę zaznaczyć