

**Formularz zgłoszeniowy udziału w targach w
..... w terminie2017 r.**

W imieniu
(nazwa firmy)

z siedzibą pod adresem

NIP

Niniejszym deklaruję swoje uczestnictwo w organizowanym przez Województwo Łódzkie
udziale w targach w w dniach..... 201 r.

L.p.	Dane Przedsiębiorcy	
1.	Nazwa firmy	
2.	Adres siedziby firmy	
3.	Telefon	
4.	Fax.	
5.	E-mail	
6.	Strona www	
7.	NIP	
8.	Forma prawna	
9.	Charakterystyka prowadzonej działalności (branża)	
10.	Wielkość przedsiębiorstwa (Proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo
	Dane osoby kontaktowe	
11.	Osoba wyznaczona do kontaktu	
12.	Telefon kontaktowy	

EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

13.	E-mail	
Dane osobowe uczestnika targów		
14.	Imię i nazwisko	
15.	Stanowisko	
16.	Telefon kontaktowy	
17.	E-mail	
18.	Znajomość języków obcych	<input type="checkbox"/> Język angielski <input type="checkbox"/> Język niemiecki <input type="checkbox"/> Inny
19.	Doświadczenie na rynku niemieckim	
<p>Proszę opisać, z jakimi partnerami chcieliby się Państwo spotkać (branża, kierunek i cel współpracy, zakres działalności, itd.):</p>		

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji wyjazdu na targi
wna podstawie art. 23 ust. 1 pkt 5 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie
danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zmianami).

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy wysłać na adres e-mail:

wz@lodzkie.pl

faxem na numer 42 663 36 02 bądź dostarczyć osobiście do siedziby

Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź

.....
Miejsce, data
Podpis osób
reprezentujących firmę,
pieczęć



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO