**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**MISJA GOSPODARCZA DOLNOŚLĄSKICH PRZEDSIĘBIORCÓW**

**MOŁDAWIA**

**Data:** 13-15 (opcjonalnie 16) listopada 2019 r.

**Miejsce:** Kiszyniów

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres firmy**  |  |
| **NIP** |  |
| **Dane kontaktowe** **(tel., e-mail, www.)** |  |
| **Uczestnik misji:** **imię i nazwisko, stanowisko** |  |
|  Data: 13-15 listopada 2019r.  |  |
| Data: 13-15 listopada 2019r.  |  |

 Uprzejmie prosimy o przesłanie formularza w nieprzekraczalnym terminie **21 października 2019 r r.** na adres [anna.pytel@pwr.edu.pl](file:///C%3A%5CUsers%5Capytel%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CF883DJT2%5Canna.pytel%40pwr.edu.pl) lub [agnieszka.turynska@pwr.edu.pl](file:///C%3A%5CUsers%5Capytel%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CF883DJT2%5Cagnieszka.turynska%40pwr.edu.pl)

**Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu: 71 320 41 86, 71 320 41 87**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych reprezentowanego przeze mnie podmiotu - podanych w niniejszym formularzu. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że: administratorem zebranych danych osobowych jest Politechnika Wrocławska; dane osobowe nie mogą zostać; udostępnione innym podmiotom; mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

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

Pieczątka firmy Podpis osoby wypełniającej formularz zgłoszeniowy