



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYSTAWCY W STREFIE EDUKACJA PODCZAS II JASIELSKICH TARGÓW PRACY, EDUKACJI I KARIERY PRZEZNACZONY DLA SZKÓŁ ŚREDNICH, UCZELNI WYŻSZYCH, FIRM SZKOLENIOWYCH

1. DANE WYSTAWCY

Pełna Nazwa Wystawcy - Szkoły, uczelni, firmy szkoleniowej (wynikająca z dokumentów rejestrowych)	
Adres siedziby	
Nr telefonu i fax (o ile dotyczy)	
Adres poczty elektronicznej Adres strony www (o ile dotyczy)	
NIP	
REGON	
PESEL/ KRS	
Dane osoby do kontaktów (Imię i Nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej):	

2. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ

Proszę przedstawić informacje dotyczące oferty edukacyjnej, które będą promowane podczas Targów, w szczególności proszę ująć profil edukacji, kierunki studiów, rodzaje oferowanych szkoleń, kursów itd.

--

3. INFORMACJE DODATKOWE (MAX. 2000 ZNAKÓW)

Proszę przedstawić informacje dodatkowe, których nie uwzględnia formularz, ale z punktu widzenia działalności/firmy są istotne.

--



OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z obowiązujących przepisów prawa grożącej za składanie fałszywych oświadczeń woli niniejszym:

<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu II Jasielskich Targów Pracy, Edukacji i Kariery.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie mojego wizerunku w formie materiałów fotograficznych oraz filmowych przez Urząd Miasta Jasła, w związku z udziałem w „Jasielskich Targach Pracy, Edukacji i Kariery”.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Zapoznałem się z Klauzulą informacyjną RODO i w związku z tym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora (Miasto Jasło z siedzibą przy ul. Rynek 12, 38-200 Jasło, reprezentowane przez Burmistrza Miasta Jasła) udostępnionych przeze mnie danych osobowych.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o organizowanych przez Miasto Jasło projektach związanych z realizacją Programów Wspierania Przedsiębiorczości

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY DZIAŁAJĄCEJ W IMIENIU WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko osoby:

Miejscowość i data:

Czytelny Podpis: