|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** **NA SPOTKANIE INFORMACYJNE DLA MAŁOPOLSKICH EKSPORTERÓW W RAMACH PROJEKTU CENTRUM OBSŁUGI INWESTORA I EKSPORTERA** |

|  |
| --- |
| **MIEJSCE KONFERENCJI\* proszę zaznaczyć krzyżykiem preferowane miejsce**  |
| **OŚWIĘCIM ☐**11.X.2013godz. 10:00 - 13:00**HOTEL GALICJA**Ul. Dąbrowskiego 119 | **TARNÓW ☐** 14.X.2013godz. 10:00 - 13:00**HOTEL KANTORIA**Ul. Piłsudskiego 28 a | **NOWY SĄCZ ☐**15.X.2013 godz. 10:00 - 13:00**RESTAURACJA PANORAMA**Ul. Romanowskiego 6 |

|  |
| --- |
| **Firma, adres firmy** |
| **Imię i nazwisko**  |
| **Stanowisko** |
| **Telefon kontaktowy** |
| **Adres e-mail** |

**Zgłoszenia na bezpłatne spotkanie informacyjne przyjmujemy**

**do dnia 7 października 2013 r. :**

1. mailem margarita.panawa@tql.pl
2. faksem 22 266 01 82

**Ilość miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody \* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Marszałka Województwa Małopolskiego z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków wyłącznie w celu umożliwienia uczestnictwa w spotkaniu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

…………………………………..

Imię i nazwisko

 /proszę wypełnić drukowanymi literami/