

JUNIOR BIZNES

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE SZKOŁY

NAZWA SZKOŁY:

ADRES SZKOŁY:

UCZESTNICY / GRUPA

OSOBA KONTAKTOWA / NAUCZYCIEL / OPIEKUN GRUPY:

TELEFON:

E-MAIL:

UCZESTNICY GRUPY PROJEKTOWEJ*:

	IMIĘ I NAZWISKO	KLASA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

* każdy uczestnik grupy projektowej musi dołączyć do niniejszego formularza oświadczenie – zgodę rodzica/opiekuna na udział w Konkursie JUNIOR BIZNES

PROJEKT

OPIS PLANOWANEGO PROJEKTU (maksymalnie 2 strony):

ODBIORCY PROJEKTU:

CEL REALIZACJI PROJEKTU:

TERMIN REALIZACJI PROJEKTU:

Oświadczam, iż zapoznałam się z Regulaminem Projektu, spełniam warunki w nim zawarte i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Konkursu JUNIOR BIZNES zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 r., nr.101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis nauczyciela / opiekuna grupy

Formularz zgłoszeniowy wraz ze stosownymi oświadczeniami (zgoda rodzica/opiekuna na udział w Konkursie JUNIOR BIZNES) należy wypełnić i przekazać e-mailem na adres: gcmp@gdynia.pl, pocztą lub osobiście na adres Gdynińskiego Centrum Wspierania Przedsiębiorczości (81-364 Gdynia, ul. 10 Lutego 24) do dnia 07 grudnia 2015 r.

Więcej informacji na www.gdyniaprzedsiębiorcza.pl lub pod numerem telefonu (58) 668-20-16.