

	<b>Realizacja usługi szkoleniowej</b>	Indeks: F-7.5B-07	
	Formularz zgłoszenia	Strona: 1 Stron: 1	Wyd. z dnia 27.10.2010

## **„PAKIET NA START”**

**SZKOLENIE DLA OSÓB ROZPOCZYNAJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

**Termin: 17 listopada 2010, godz.9.00**

<b>DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA</b>	
1	<b>Imię i nazwisko:</b>
2	<b>Adres zamieszkania:</b>
3	<b>Telefon kontaktowy:</b>  <b>E-mail:</b>
4	<b>Data urodzenia:</b>
5	<b>Wykształcenie:</b>
6	<b>Czy planuje Pan/Pani założyć własną działalność gospodarczą?: tak/nie*</b>
7	<b>Źródło informacji o szkoleniu</b> Plakat Internet inne (jakie?) .....
8	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji  Data..... Podpis.....

\*niepotrzebne skreślić

Wypełnione formularze należy przysyłać w formie elektronicznej na adres: [promocja@frw.pl](mailto:promocja@frw.pl), lub faxem na nr: **74 66 44 822**. Ilość miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.