



P O W I A T K L U C Z B O R S K I



**KLUCZBORSKI  
INKUBATOR  
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa	<b>Konsultacje prawne dla podmiotów działalności gospodarczej</b>
Miejsce	Kluczborski Inkubator Przedsiębiorczości ul. Sienkiewicza 22, 46-200 Kluczbork
Termin*	
Imię i nazwisko	
Firma/Instytucja	
Telefon/ e-mail	
Tematyka spotkania**	

\* Konsultacje odbywają się w każdy poniedziałek w godzinach od 14:00 do 15:00;  
Proszę o podanie dogodnego terminu w celu umówienia spotkania.

\*\* Proszę o przedstawienie sprawy/problemu, który będzie przedmiotem konsultacji.



P O W I A T K L U C Z B O R S K I



KLUCZBORSKI  
INKUBATOR  
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI



## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku ze złożeniem FORMULARZA NA KONSULTACJE PRAWNE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest KLUCZBORSKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI,
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie gdy będę korzystał z oferty KLUCZBORSKIEGO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI,
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia przez KLUCZBORSKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI,
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz do usunięcia.

.....

(podpis)