POWIAT KLUCZBORSKI

KLUCZBORSKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa	Wirtualne biuro
miejsce	**Kluczborski Inkubator Przedsiębiorczości ul. Sienkiewicza 22, 46-200 Kluczbork**
<u>Pakiet podstawowy</u> **A** - opłata miesięczna **B** - opłata roczna	…… ……
imię i nazwisko adres i miejsce zamieszkania	
nr i seria dowodu osobistego oraz organ wydający dokument	
nazwa firmy/NIP/KRS	
Konto bankowe	
adres e-mail	
telefon kontaktowy	
opis działalności firmy i PKD	

POWIAT KLUCZBORSKI

KLUCZBORSKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku ze złożeniem FORMULARZA NA USŁUGĘ WIRTUALNEGO BIURA 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.

Oświadczam również, że zarejestruję swoją firmę w CEIDG lub KRS pod adresem KLUCZBORSKIEGO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI tj. ul. Sienkiewicza 22, 46-200 Kluczbork **tylko i wyłącznie po podpisaniu umowy na ŚWIADCZENIE USŁUGI WIRTUALNEGO BIURA.**

……
(podpis)