



**URZĄD MIEJSKI
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

**Urząd Miejski w Dąbrowie Górniczej
Biuro Rozwoju Miasta i Obsługi Inwestorów
ul. Graniczna 21
41-300 Dąbrowa Górnicza**

**Formularz zgłoszeniowy Partnera Programu Karta Młodego Przedsiębiorcy
w Dąbrowie Górniczej**

Nazwa firmy, instytucji otoczenia biznesu lub podmiot administracji publicznej:

.....

Adres siedziby:.....

Adres e-mail:.....

Adres strony internetowej:.....

Tel:.....

Opis działalności Partnera:

.....
.....
.....
.....

Proponowane ulgi dla Uczestników Programu:

.....
.....
.....
.....

Zobowiązuję się w okresie do odwołania, do udzielania ww. ulg w następujących punktach prowadzenia działalności:

.....
.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu reprezentującego Partnera:

.....

Adres e-mail:.....

Tel:.....

Oświadczam, że poniosę we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi ulgami dla Uczestników Programu Karta Młodego Przedsiębiorcy w Dąbrowie Górniczej i nie będę kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu Organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Organizatorem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję oraz informacji o udzielanych ulgach i naszego logotypu przekazanego Organizatorowi, we wszelkich materiałach informacyjnych dotyczących Programu Karta Młodego Przedsiębiorcy w Dąbrowie Górniczej oraz na stronie internetowej prowadzonej przez Organizatora.

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami) przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych podanych w Formularzu zgłoszeniowym Uczestnika, niezbędnych o ubieganie się i korzystania z Programu Karta Młodego Przedsiębiorcy w Dąbrowie Górniczej, jest Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza z siedzibą w Dąbrowie Górniczej przy ul. Granicznej 21, a dane będą przetwarzane wyłącznie w celu, w którym zostały podane. Ponadto przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Akceptacja powyższej informacji jest konieczna przed złożeniem Formularza zgłoszeniowego.

.....

data, podpis

Potwierdzam zgodność danych.

Wydano kartę identyfikacyjną o numerze

.....

data, podpis

