\\serwer\EEN\EENEP\PROMOCJA\Logotypy\logo WMARR\logo_wmarr1.tif

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Konferencja pt.:**

**„Innowacje w firmach**

**– dotacyjne i pozadotacyjne formy finansowania inwestycji w MŚP”**

29 czerwca 2016 r. (środa), godzina 10:00

Centrum Wdrażania i Promocji Innowacji w Olsztynie, ul. Jagiellońska 91A

|  |
| --- |
| Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie go e-mailem na adres  [cwipi@wmarr.olsztyn.pl](mailto:cwipi@wmarr.olsztyn.pl) lub [i.zaleska@wmarr.olsztyn.pl](mailto:i.zaleska@wmarr.olsztyn.pl)  albo faxem na numer: 89 521 12 60.  *Termin przesyłania zgłoszeń upływa 28 czerwca 2016 r.* |

1. Dane osobowe uczestnika:

Imię i Nazwisko ………………………………………….……………………………..…………………………………………..

Numer telefonu ………………………………………………………………………..…………………………………………..

Adres e-mail …………………………………………………………………………………..……………………………………..

1. Dane teleadresowe firmy /instytucji:

Nazwa firmy / instytucji ………………………………………………………………….……………………………………..

Adres firmy / instytucji ………………………………………………………………………..…….…………………………..

Uczestnictwo w konferencji jest **bezpłatne**

Administratorem danych osobowych uczestników konferencji jest Centrum Wdrażania i Promocji Innowacji w Olsztynie prowadzone przez Warmińsko – Mazurską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, z siedzibą przy Pl. Bema 3. Podane w formularzu dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, na które uczestnik wyraził zgodę. Uczestnik ma prawo dostępu do podanych danych oraz do ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, przy czym konieczne do wzięcia udziału w szkoleniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Wdrażania i Promocji Innowacji w Olsztynie prowadzone przez Warmińsko – Mazurską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.) w związku z moim udziałem w konferencji.

Wyrażam zgodę na robienie zdjęć podczas konferencji a także zgodę na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno-promocyjnych.

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie klientów Warmińsko – Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, w celu umożliwienia kontaktu oraz otrzymywania elektronicznego newslettera, aktualnych informacji i ofert dotyczących różnych form bezpośredniego wsparcia dla prowadzonej przez Państwa działalności, w szczególności w formie dotacji, udzielania pożyczek na rozwój działalności, doradztwa w różnorodnych formach i zakresie oraz organizowania i prowadzenia szkoleń, konferencji, spotkań B2B, misji gospodarczych.

* **Zgadzam się**

Data: ………………………………………… Czytelny podpis: ………………………….……………………….