**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – BABSKI BIZNES**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT** | |
| **Data** |  |
| **Indywidualny numer zgłoszeniowy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa przedsiębiorstwa** |  |
| **NIP przedsiębiorstwa** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA** | | |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Telefon kontaktowy** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **Aktywny przedsiębiorca wpisany do CEIDG** | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| **Z jakich środków unijnych skorzystało przedsiębiorstwo? \*** | ⬜ dotacja | ⬜ pożyczka |
| ⬜ staże | ⬜ szkolenia |
| **Data założenia działalności gospodarczej** |  | |

**\*Dotyczy programów Stowarzyszenia Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka i Lokalnej Grupy Działania „Warmiński Zakątek”**

**O zakwalifikowaniu się do udziału w spotkaniu poinformujemy Panie indywidualnie do dnia 13.05.2019 r.**