Załącznik nr 1 do Regulaminu Programu
 Karta Młodego Przedsiębiorcy

 w Dąbrowie Górniczej



**Urząd Miejski w Dąbrowie Górniczej**

**Wydział Rozwoju, Przedsiębiorczości**

**i Obsługi Inwestorów**

**ul. Graniczna 21**

**41-300 Dąbrowa Górnicza**

**Formularz zgłoszeniowy Uczestnika Programu Karta Młodego Przedsiębiorcy**

**w Dąbrowie Górniczej**

**Imię i nazwisko:**………………………………………………………………………………………………………………………………..…

**Nazwa firmy:**…………..………………………………………………………..………………………………………………..………….……

**NIP**:……………………………………………………………..

**Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej w Dąbrowie Górniczej:**

……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….

**Adres e-mail:**……………………………………………………………………………………………..………………

**Adres strony internetowej:**…………………………….…..………………………..……………………..…..

**Tel:**…………………………………………………..................…….……………………....................…..…….

**Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej:…………………………………....**

Informacja o formie odbioru karty identyfikacyjnej (niepotrzebne skreślić):

* - odbiorę osobiście w siedzibie Organizatora,
* - proszę przesłać na adres…....................……………………………...………………………………………………………….……..



Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

1.Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym Uczestnika, w celu ubiegania się i korzystania z Programu Karta Młodego Przedsiębiorcy przez Prezydenta Miasta Dąbrowa Górnicza z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej, ul. Graniczna 21.

2.Podanie danych osobowych przez Pana/Panią jest dobrowolne, ale niezbędne w celu weryfikacji uprawnień do korzystania z Programu Karta Młodego Przedsiębiorcy, a w konsekwencji jej wydania.

3.Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie.

4.Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

5.Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o sposobach przetwarzania moich danych osobowych

.………………………………………………..

 data, podpis

Potwierdzam zgodność danych.

Wydano kartę identyfikacyjną o numerze .……………………………………….

Ważną do dnia…………………………………………..

 ….……………………………………………..

data, podpis

