

Formularz danych firmy*

pełna nazwa firmy
(zgodnie z krs/wpis do edg)

nip

regon

kategoria mikro mała średnia

miejsce szkolenia

data szkolenia

załączony krs/ wpis do edg KRS EDG

nr telefonu i osoba do kontaktu

Formularz danych osobowych (2 uczestników delegowanych przez firmę)*

Uczestnik 1

Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	PESEL	NIP
gmina/dzielnica	ulica	nr domu	nr mieszkania
nr telefonu	Kod pocztowy		
mięscowość		email	
Wykształcenie	status w firmie	funkcja / stanowisko	
podstawowe/gimnazjalne/zasadnicze zawodowe/technik/średnie, ogólnokształcące/ pomaturalne/wyższe zawodowe/wyższe mgr/wyższy stopień	pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę/ właściciel pełniący funkcje kierownicze/ wspólnik, udziałowiec prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie		

Uczestnik 2

Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	PESEL	NIP
gmina/dzielnica	ulica	nr domu	nr mieszkania
nr telefonu	Kod pocztowy		
mięscowość		email	
Wykształcenie	status w firmie	funkcja / stanowisko	
podstawowe/gimnazjalne/zasadnicze zawodowe/technik/średnie, ogólnokształcące/ pomaturalne/wyższe zawodowe/wyższe mgr/wyższy stopień	pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę/ właściciel pełniący funkcje kierownicze/ wspólnik, udziałowiec prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie		

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu Planowanie Strategiczne MMŚP znajdującego się na stronie www.planowaniestrategiczne.info i akceptuję wszystkie jego postanowienia.