|  |
| --- |
| **DANE ZGŁASZANEJ FIRMY** |
| PEŁNA NAZWA FIRMY |  |
| PEŁNY ADRES |  |
| NUMER NIP |  |
| NUMER TELEFONU |  | NUMER FAKSU |  |
| ADRES E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKÓW GALI** |
| 1.  | IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| NR TELEFONU |  |
| 2.  | IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| NR TELEFONU |  |

|  |
| --- |
| **KOSZT UDZIAŁU W GALI** |
| DLA WŁAŚCICIELA/REPERZENTANTA FIRMY ZAREJESTROWANEJ W BAZIE | 990zł\* |
| DLA WŁAŚCICIELA/REPREZENTANTA FIRMY POSIADAJĄCEJ CERTYFIKAT | 890zł\* |
| DLA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ | 290zł |
| Podane kwoty są cenami netto\* zaznacz właściweW przypadku zgłoszenia się do 10 listopada 2016 roku koszt uczestnictwa to 690 zł/pierwsza osoba oraz 240 zł/osoba towarzysząca |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez „To co najważniejsze” fundację z siedzibą w Gdyni przy Al. Zwycięstwa 96/98 (w rozumieniu Ustawy z dn. 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych) oraz wykorzystanie ich przez „To co najważniejsze” fundacje w celach marketingowych.  |
| Data…………………………………………………………….Podpis właściciela /reprezentanta zgłaszanej firmy ………………………….…………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Zgłoszenia prosimy przesłać faksem na numer: **(0-58) 732 84 84** lub scanem na adres poczty elektronicznej:**biuro@firmzzasadami.pl** |