

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w III Konińskich Targach Przedsiębiorczości**Termin: 8 kwietnia 2017 r.****Miejsce MOSiR w Koninie, ul. Al. 1 Maja 1a (Hala Rondo).**

Nazwa podmiotu:		
kod PKD (przeważająca działalność gospodarcza)		
adres:	ulica:	miejsowość:
WYSTAWCY:		
1. imię, nazwisko uczestnika i stanowisko:		
2. imię, nazwisko uczestnika i stanowisko:		
telefon kontaktowy:		
e- mail:		
pożądana powierzchnia wystawowa (proszę podać ilość m ²)	<input type="checkbox"/> minimalna, tj. 6 m ² (4mx1,5 m)	<input type="checkbox"/> inna, tj. ile?
narzędzia promocji wykorzystywane przez wystawcę podczas <i>III Konińskich Targów Przedsiębiorczości</i>	<input type="checkbox"/> film lub prezentacja multimedialna* <input type="checkbox"/> katalog z ofertą firmy <input type="checkbox"/> baner reklamowy <input type="checkbox"/> degustacja produktów <input type="checkbox"/> ulotki <input type="checkbox"/> inne (jakie)	

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesać, na adres: Urząd Miejski w Koninie, Plac Wolności 1, 62-500 Konin, faksem na numer 63 240 11 01 lub na adres e-mailowy dgir@konin.um.gov.pl. Więcej informacji na stronie internetowej: www.gospodarka.konin.pl oraz pod numerem telefonu: (63) 240 12 79, (63) 240 12 58.

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych w procesie realizacji *III Konińskich Targów Przedsiębiorczości* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

....., dnia2017 r.
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

*Organizator Wydarzenia Gospodarczego zapewni sprzęt multimedialny na sali wystawienniczej i obsługę techniczną.