**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**„Zapobieganie ryzykom w eksporcie wraz ze strategią zabezpieczania i finansowania transakcji międzynarodowych „**

**19 LUTY 2019 r**

**Budynek WORD, I piętro sala 128, ul. Zakładowa 4b, 62-510 Konin**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** |
|  |  |
|  |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe:** | | |
| ***Nazwa i adres firmy:*** |  | |
| Telefon: |  | |
| ***e-mail:*** |  | |
| **Deklaruję udział w indywidualnym doradztwie w dniu 20 luty 2019 r.** | |  |

**Zgłoszenia prosimy dostarczyć do dnia 15 LUTEGO 2019 r. e-mailem:** [**agnieszka.dixa@arrkonin.org.pl**](mailto:agnieszka.dixa@arrkonin.org.pl)

LICZBA MIEJSC OGRANICZONA!

***Szkolenie finansowane przez Komisję Europejską ze środków pochodzących z programu COSME (na lata 2014 – 2020) oraz Ministerstwo Rozwoju ze środków budżetu państwa***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Enterprise Europe Network w Koninie, przy Agencji Rozwoju Regionalnego S.A w Koninie, moich danych osobowych w celach związanych z zakresem realizacji działań sieci Enterprise Europe Network.***

…………………………………………………

#### Podpis osoby upoważnionej