**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma/Instytucja** |  |
| **Dane firmy/instytucji:**  - ulica, numer  - Kod, miasto  - tel. Kontaktowy  - e-mail |  |
| **Imię i nazwisko uczestnika** |  |
| **Stanowisko/Funkcja**  **uczestnika** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |

Uprzejmie prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego w formie elektronicznej na adres: **bialorus@wsb.edu.pl** lub poprzez **fax (32) 295 93 44.**

Przesłanie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych uczestników Konkursu (umieszczanie zdjęć na stronie internetowej, w materiałach promocyjnych Wyższej Szkoły Biznesu w Dąbrowie Górniczej).

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

PODPIS UCZESTNIKÓW