

### 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	
<b>Wykształcenie</b>	<b>status w firmie</b>	<b>funkcja / stanowisko</b>	
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	
<b>Wykształcenie</b>	<b>status w firmie</b>	<b>funkcja / stanowisko</b>	
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 [http://www.agroreg.com.pl/dmdocuments/WYG\\_regulamin.pdf](http://www.agroreg.com.pl/dmdocuments/WYG_regulamin.pdf) i akceptuję wszystkie jego postanowienia.