**Formularz zgłoszeniowy Uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Ulica i numer** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miasto** |  |
| **Powiat** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Jestem** | **Przedsiębiorcą** |
| **NIP** |  |
| **Data rozpoczęcia działalności** |  |
| **Beneficjent dotacji** |
| **Numer umowy** |  |
| **Pożyczkobiorcą** |
| **Numer umowy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Wyrażam chęć przystąpienia do Programu jako Uczestnik |
| 2 | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm. ) |
| 3 |  Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. |

*\*należy zakreślić X oświadczenia, z którymi Kandydat się zgadza.*

*……….………………………..*

 *podpis*