

Agencja Rozwoju Nysy Sp. z o.o. w Nysie, ul. Marcinkowskiego 2-4
CENTRUM BIZNESU I EDUKACJI ARN w Nysie, ul. Kościuszki 10

KWESTIONARIUSZ FIRMY

**dla podmiotów gospodarczych, zainteresowanych wynajęciem sali szkoleniowo –
konferencyjnej, biura coworkingowego w
CENTRUM BIZNESU I EDUKACJI ARN**

I. Dane o Firmie

Nazwa Firmy

Adres dotychczasowy : ulicanr.....
kod pocztowy i miejscowość:

TelefonFax.....

Forma prawna:.....

Organ rejestrowy:.....

Nr rejestru: Data wpisu do rejestru

Nr REGON

NIP

Data założenia firmy rozpoczęcia działalności.....

II. Dane osobowe (właściciela / i / - Prezesa Zarządu)

1. Imię

2. Nazwisko

3. Adres do korespondencji:

.....

.....

4. Telefon

5. Telefon komórkowy.....

III. Dane o prowadzonej działalności gospodarczej

1. Rodzaj i zakres prowadzonej działalności:

.....
.....
.....

4. Planowany termin wynajęcia sali szkoleniowo- konferencyjnej:

DATA:.....

GODZINY: od do

3. Jakie są Państwa dodatkowe wymagania:

.....

Inne informacje, które Firma uważa za właściwe do przekazania :

.....

podpis zgłaszającego

Nysa, dnia

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w poniższym zgłoszeniu przez Centrum Biznesu i Edukacji ARN w Nysie dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i pobytu w Centrum Biznesu i Edukacji ARN, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz. 883).

Centrum Biznesu i Edukacji swoim klientom zapewnia prawo do wglądu i zmiany swoich danych osobowych.

.....

podpis wnioskodawcy

Nysa, dnia