

**Załącznik nr 1   
do Regulaminu uczestnictwa**

**FORMULARZ UCZESTNICTWA**

**przedstawicieli MŚP w Targach Nowych Technologii 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE WYSTAWCY** | |
| **Pełna nazwa firmy** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Miejsce prowadzonej działalności** (jeżeli jest inny niż adres siedziby) |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Strona www** |  |
| **Numer NIP** |  |
| **Numer Regon** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Charakterystyka prowadzonej działalności** (wskazać branżę) |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** (zaznaczyć właściwą odpowiedź) | **Mikroprzedsiębiorstwo Małe przedsiębiorstwo**  **Średnie przedsiębiorstwo** |
| 1. **DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ FIRMĘ** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| 1. **DANE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH ORGANIZACYJNYCH** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Oświadczenia uczestnika/wystawcy Targów Nowych Technologii:**

1. Oświadczam, że jestem świadomy/-a, iż złożenie niniejszego formularza u organizatora jest deklaracją uczestnictwa w Targach w roli wystawcy reprezentowanej przeze mnie firmy.
2. Oświadczam, że jestem właścicielem/-ką firmy **/** jestem zatrudniony/-a w reprezentowanej firmie\* i moje obowiązki służbowe związane są z celem imprezy.
3. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Targach Nowych Technologii 2023 i akceptuje jego postanowienia.
5. Potwierdzam zapoznanie z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do regulaminu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………… | | … …………………………………………..………………………….. | |
| miejscowość, data | | czytelny podpis osoby reprezentującej firmę | |
|  | |  | |

Sposób złożenia formularza:

Wypełniony formularz prosimy przesłać do dnia 15.09.2023 r. w formie załącznika na adres e-mail: ……………………………………………..

Wypełniony formularz można również przesłać lub dostarczyć osobiście do siedziby Urzędu Miasta   
w Tomaszowie Mazowieckim, ul. P.O.W. 10/16, budynek C, I piętro, pokój 8 lub 10.

Kontakt ws. rekrutacji:

Pani …………………….., SUN & MORE Sp. z o.o., tel. +48 ………………………..,

e-mail: ……………………………………………,

Pani Magdalena Rosińska, Urząd Miasta w Tomaszowie Mazowieckim, tel. 44 726 25 59

Pani Anna Przybyłkowicz, Urząd Miasta w Tomaszowie Mazowieckim, tel. 44 726 25 57

e-mail: [Lpig@tomaszow-maz.pl](mailto:Lpig@tomaszow-maz.pl)