**KONKURS**

**WÓJTA GMINY STAWIGUDA**

**O TYTUŁ**

 **„Champion Przedsiębiorczości 2017”**

**ZGŁOSZENIE DO KONKURSU**

**INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORCY**

1. Pełna nazwa przedsiębiorcy:
2. Miejscowość:
3. Kod pocztowy:
4. Adres:
5. Telefon:
6. E-mail:
7. Właściciel/e lub osoba/y kierująca/e (imię i nazwisko):
8. Osoba do kontaktu:
9. Rok założenia:
10. Typ własności:
11. Branża:
12. Rys historyczny i profil działalności:
13. Przeprowadzone działania inwestycyjne (zakres, wartość):
14. Wielkość zatrudnienia:
15. Podejmowane działania mające korzystny wpływ na wizerunek gminy Stawiguda:
16. Podejmowane działania społeczno-charytatywne:
17. Dodatkowe istotne informacje:

**INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM**

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:
2. Adres e-mail:
3. Telefon kontaktowy:
4. Miejsce zamieszkania:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ogłoszeniu do konkursu (załącznik nr 1 do regulaminu), przez organizatora, dla potrzeb niezbędnych do zorganizowania konkursu „Przedsiębiorca roku Gminy Stawiguda” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922).*

 ……………………………………………………

 Czytelny podpis zgłaszającego

**ZGODA ZGŁASZANEGO PRZEDSIĘBIORCY DO UDZIAŁU W KONKURSIE**

Zgłaszany przedsiębiorca wymieniony w pkt. 1 zgłoszenia wyraża zgodę na udział w konkursie i potwierdza pełną zgodność zawartych w ogłoszeniu informacji o swojej działalności. Jednocześnie wyraża zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu na potrzeby konkursu.

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Data oraz pieczęć przedsiębiorcy wymienionego w pkt. 1 oraz czytelny podpis przedsiębiorcy/osoby upoważnionej do działania w imieniu przedsiębiorcy.