

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KONFERENCJĘ „Lubuska Edukacja i Biznes w Nowym 2026 Roku”

|                                         |  |                                                                                                             |  |  |
|-----------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Organizator<br/>Współorganizator</b> |  | Fundacja „Przedsiębiorczość” w Żarach<br>Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach |  |  |
| <b>Miejsce konferencji</b>              |  | Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach<br>ul. Pszenna 2b<br>68-200 Żary         |  |  |
| <b>Data konferencji</b>                 |  | 30 stycznia 2026 r.                                                                                         |  |  |
| <b>Godzina</b>                          |  | 17:00                                                                                                       |  |  |

  

| L.p.     |                        | Lp.                                  | nazwa                                                                                                                       |  |
|----------|------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>I</b> | <b>Dane podstawowe</b> | <b>1</b>                             | <b>Nazwa Firmy</b>                                                                                                          |  |
|          |                        | <b>2</b>                             | <b>Adres siedziby</b>                                                                                                       |  |
|          |                        | <b>3</b>                             | <b>NIP</b>                                                                                                                  |  |
|          |                        | <b>4</b>                             | <b>REGON</b>                                                                                                                |  |
|          |                        | <b>5</b>                             | <b>Forma Prawna</b>                                                                                                         |  |
|          |                        | <b>6</b>                             | <b>PKD</b>                                                                                                                  |  |
|          |                        | <b>Klasyfikacja przedsiębiorstwa</b> | Mikro <input type="checkbox"/> Małe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Duże <input type="checkbox"/> |  |
|          |                        | <b>1</b>                             | <b>Imię i nazwisko osoby biorącej udział w szkoleniu</b>                                                                    |  |
|          |                        | <b>2</b>                             | <b>Adres zamieszkania</b>                                                                                                   |  |
|          |                        | <b>3</b>                             | <b>Telefon komórkowy</b>                                                                                                    |  |



Fundacja Przedsiębiorczość  
 ul. Mieszka I 13  
 68-200 Żary  
 NIP: 928 10 02 224  
 REGON 970065215

Tel. +48 533 322 618  
 +48 534 010 511  
 +48 533 399 391  
 +48 731 574 444  
[www.fundacja.zary.pl](http://www.fundacja.zary.pl)  
 e-mail: [fp@fundacja.zary.pl](mailto:fp@fundacja.zary.pl)



|  |  |   |                                    |  |
|--|--|---|------------------------------------|--|
|  |  | 4 | Adres poczty elektronicznej e-mail |  |
|  |  | 5 | Stanowisko                         |  |

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SPOTKANIA

Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu, upoważniam Fundację „Przedsiębiorczość” do wystawienia faktury VAT

Proszę o wystawienie faktury dla:

Nabywca: \_\_\_\_\_

Ulica i nr budynku: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_

Odpłatność: bezpłatne



\_\_\_\_\_  
Data, podpis, osoby upoważnionej

- 1) Zgłoszenia na szkolenie przyjmowane są za pomocą wypełnionych, podpisanych Formularzy zgłoszeniowych. Formularz prosimy wysłać w terminie do **23.01.2026r.** na adres mailowy: **szuscicka@fundacja.zary.pl** lub w inny sposób dostarczyć do siedziby FP.
- 2) Po otrzymaniu formularza zgłoszeniowego w przeciągu 1-2 dni roboczych odpowiadamy mailowo potwierdzając lub odrzucając zgłoszenie. W przypadku braku kontaktu z naszej strony prosimy o mailowy lub telefoniczny kontakt z fundacją.
- 3) Warunki rezygnacji: Po przesłaniu formularza zgłoszeniowego Osoba Zgłaszająca może zrezygnować z uczestnictwa w szkoleniu bez ponoszenia żadnych kosztów, o ile zgłosi rezygnację nie później niż do 26.01.2026r. do godz. 10.00. Zastrzegamy sobie możliwość odwołania szkolenia w przypadku braku minimalnej ilości uczestników najpóźniej do dnia 27.01.2026r.
- 4) Potwierdzam, że wysyłając Formularz zgłoszeniowy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację „Przedsiębiorczość” w celach związanych z realizacją szkolenia. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji usług szkoleniowych FP.
- 5) Potwierdzam, że zostałam/tem poinformowany o przysługujących mi prawach wymienionych w art. 32 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych, w tym prawie do dostępu i kontroli przetwarzanych danych osobowych, prawie do ich poprawiania a także prawie do złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych.
- 6) Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) administratorem danych osobowych jest Fundacja „Przedsiębiorczość” ul. Mieszka I 13, 68-200 Żary
- 7) Potwierdzam, że wysyłając Formularz zgłoszeniowy, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FP w celu otrzymywania informacji, dotyczących szkoleń, warsztatów oraz wszelkich przedsięwzięć organizowanych przez FP, w tym również za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144, poz.1204 z późn. zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

\_\_\_\_\_  
Data, podpis, osoby upoważnionej



Fundacja Przedsiębiorczość  
ul. Mieszka I 13  
68-200 Żary  
NIP: 928 10 02 224  
REGON 970065215

Tel. +48 533 322 618  
+48 534 010 511  
+48 533 399 391  
+48 731 574 444  
[www.fundacja.zary.pl](http://www.fundacja.zary.pl)  
e-mail: [fp@fundacja.zary.pl](mailto:fp@fundacja.zary.pl)

