

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PROJEKT | HR |

<i>Imię i nazwisko / firma Pracodawcy</i>	
<i>NIP</i>	
<i>KRS (jeżeli dotyczy)</i>	
<i>Adres Pracodawcy</i>	
<i>Dane kontaktowe Pracodawcy (telefon; adres e-mail)</i>	
<i>Liczba osób zatrudnionych</i>	
<i>Branża</i>	
<i>Osoba zgłaszana do udziału w Projekcie z ramienia Pracodawcy / Imię i nazwisko</i>	
<i>Stanowisko osoby zgłaszanej do udziału w Projekcie</i>	
<i>Dane kontaktowe osoby zgłaszanej (telefon; adres e-mail)</i>	

	miejsowość / data / podpis(y) ze strony Pracodawcy

Dokonując zgłoszenia uczestnictwa w **Projekcie | HR |** wyrażają Państwo zgodę na informowanie przez Operatora o Państwa udziale w tym przedsięwzięciu, z podaniem Państwa firmy, branży, regionu, przybliżonej liczby osób zatrudnionych oraz przy użyciu znaku graficznego lub słowno-graficznego wykorzystywanego przez Państwa do identyfikacji Państwa działalności. Operator nie będzie ujawniał żadnych innych danych związanych z Państwa uczestnictwem w **Projekcie | HR |**. Dokonując zgłoszenia wyrażają Państwo zgodę na przesyłanie informacji o **Projekcie | HR |** na adres(y) e-mail wskazany(e) w Formularzu.

Zgłoszenie nie wiąże się z akceptacją ponoszenia przez Państwa jakichkolwiek kosztów. Rezygnacja z uczestniczenia w **Projekcie | HR |** jest możliwa w każdym czasie i jest wolna od opłat. Rezygnacja będzie uznawana za równoznaczną z cofnięciem przez Państwa zgody na otrzymywanie informacji o **Projekcie | HR |** na adres(y) e-mail wskazany(e) w Formularzu.

Wypełniony Formularz prosimy przesłać w zeskanowanej wersji na adres projektHR@lclegal.pl.