**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**program MENTORINGU dla przedsiębiorstw społecznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Mentora** | | | | |
| Imię i Nazwisko |  | | | |
| Telefon |  | | | |
| Mail |  | | | |
| **Dane firmy** | | | | |
| Nazwa firmy |  | | | |
| Branża działalności firmy |  | | | |
| **Obszar wsparcia** | | | | |
| W czym możesz służyć pomocą jako Mentor? |  | | | |
| Preferowana forma kontaktu |  | Spotkanie osobiste | | |
|  | Telefon | | |
|  | On- line (mail, skype) | | |
|  | Inne, jakie?................... | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu (zgodnie z art. 23, ust.1, pkt.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2016 r. poz. 922) celem prowadzenia przez Fundację na rzecz Collegium Polonicum, Lidera projektu „Rozkręcamy społeczny biznes” statystyk dotyczących zakresu i form udzielanego wsparcia, wymiany informacji o podmiotach i osobach korzystających ze wsparcia między partnerami realizowanego projektu oraz informowania o posiadanej ofercie i realizowanym projekcie. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. | | |  | TAK |
|  | NIE |
|  | |