**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 |
|   |