

Dane kontaktowe:

Imię i Nazwisko:

Tytuł naukowy / stanowisko:

Afiliacja / firma:

Ulica i nr: Miejscowość:

Kod pocztowy: - E-mail: Tel. kom.:

Proszę krótko opisać, dlaczego chce Pani/Pan wziąć udział w Programie Ambadorskim:

.....
.....
.....

Posiadane umiejętności i kompetencje (proszę wymienić):

.....
.....
.....

**Działalność w środowisku biznesowym/otoczenia biznesu/administracji/organizacji/
studenckim/szkolnym (dowolnego rodzaju – proszę opisać, na czym polegała Pani/Pana rola):**

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych na potrzeby wewnętrzne Fundacji Managerskiej CREATIVE oraz umieszczenie ich w bazie danych Fundacji Managerskiej CREATIVE, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, pozycja 883 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są aktualne i zgodne z prawdą.

Uwaga: w przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest pisemna zgoda legalnego opiekuna na podjęcie działalności w roli Ambasadora Fundacji Managerskiej CREATIVE.

.....

(data, miejscowość)

.....

(czytelny podpis)