

**Wypełnij i odeślij e-mailem kontakt@akademiastartup.pl lub wyślij pocztą/przyjdź
do Biura Projektu: ul. Zana 38 lok. 513A V piętro, 20-601 Lublin**

FORMULARZ APLIKACYJNY

Nazwisko _____ Imię _____

Data i miejsce urodzenia dzień ____ miesiąc _____ rok _____

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____

Kod pocztowy __ - ____ Miejscowość _____ Poczta _____

Gmina _____ Powiat _____

Telefon komórkowy _____ e-mail _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą (przetestować za darmo swój pomysł na biznes) tak nie

Zamieszkuję teren Lublina lub powiatu lubelskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego tak nie

Prowadziłem(am)/prowadzę zarejestrowaną działalność gospodarczą tak nie

Posiadam status studenta(tki) ostatniego roku studiów lub absolwenta(tki) uczelni tak nie

Podaj KIERUNEK _____ UCZELNIA _____ ROK STUDIÓW lub UKOŃCZENIA _____

Jestem osobą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim lub wychowawczym lub jestem w ich trakcie tak nie

Jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy tak nie

Pozostaję w stosunku pracy lub jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej tak nie

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem projektu „Przetestuj swój startup w Inkubatorze Przedsiębiorczości!” przez co akceptuję warunki uczestnictwa w projekcie;

- zobowiązuję się do udziału w szkoleniach oraz programie preinkubacji mojego pomysłu na biznes;

- nie byłem karany za przestępstwa skarbowe;

- wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Inkubator Przedsiębiorczości Inkubator Progress, a także wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ewaluacji (zgodnie z ustawą z 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)