Załącznik nr 1 do Regulaminu

korzystania z sali coworkingu

**Formularz zgłoszeniowy do sali coworkingu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko lub nazwa firmy (pieczątka)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Mój status (postaw X we właściwym polu):** | | | | | | | | |
| Przedsiębiorca - firma, prowadząca działalność gospodarczą | | |  | | | Osoba fizyczna nie prowadząca posiadająca działalności gospodarczej | |  |
| **2.** | **Pesel lub numer NIP** | | | | | | | |
| \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ | | | | |
| **3.** | **Adres zamieszkania bądź adres zakładu głównego przedsiębiorcy** | | | | | | | |
| Kraj: | | Kod pocztowy: | | | Miejscowość: | | | |
| Nazwa ulicy: | | | | | | | Numer nieruchomości: | |
| **4. Dane kontaktowe:** | | | | | | | | |
| Adres e-mail: | | | | | | | Numer tel. | |
| * 1. **Czas wynajmu:** | | | | | | | **Rezerwacja** | |
|  | | | | | | |  | |

Oświadczam, że:

powyższe dane są prawdziwe;

zapoznałem się z regulaminem świadczenia usług coworkingu w budynku Urzędu Miejskiego przy ul. Westerplatte 3 oraz cennikiem usług;

zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd Miejskie w Tczewie, w celach informacyjnych.

Data i podpis: ………………………………..................................…,