*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu wspólnego znaku
„Made in Toruń”*

|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE PRODUKTU LUB USŁUGI ODZNACZAJĄCYCH SIĘ WYSOKĄ JAKOŚCIĄ HONOROWANYCH WSPÓLNYM ZNAKIEM „MADE IN TORUŃ”** |
| **I. INFORMACJE O PODMIOCIE** |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Telefon** |  |
| **www** |  | **E-mail** |  |
| **Imię i nazwisko, funkcja osoby upoważnionej do kontaktu i reprezentacji** |  |
| **II. INFORMACJE NA TEMAT ZGŁASZANEGO PRODUKTU LUB USŁUGI** |
| **Nazwa produktu lub usługi** |  |
| **Opis produktu lub usługi** |  |
| **Ocena produktu lub usługi**Normy, atesty, certyfikaty oraz nagrody potwierdzające jakość produktu lub usługi [prosimy dołączyć dodatkowe dokumenty mogące ułatwić ocenę podmiotu, a także potwierdzające zalety usługi (certyfikaty, fotografie, folder z prezentacją etc.)] |  |
| **Wyrażam zgodę na:**Przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). w celu realizacji przesłanego zgłoszenia.............................................................................................................. *(data i czytelny podpis)* |
| **Oświadczam, iż:**1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję podane warunki.
2. Formularz został wypełniony z należytą starannością i wszystkie wprowadzone dane są prawdziwe i poprawne.
3. Administratorem zebranych danych osobowych jest Centrum Wsparcia Biznesu w Toruniu, z siedzibą przy ul. Marii Konopnickiej 13, 87-100 Toruń. Moje dane osobowe zawarte w zgłoszeniu wykorzystane zostaną dla potrzeb procesu przyznania znaku „Made in Toruń”. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. \* Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
 |
| .................................................*(pieczątka)* | ............................................................................................................*(data i czytelny podpis)* |

Wypełnione zgłoszenia, a także niezbędne dokumenty prosimy kierować na adres:

Centrum Wsparcia Biznesu w Toruniu

ul. Marii Konopnickiej 13

87-100 Toruń