Załącznik Nr 2

do Uchwały nr 3/2024

Rady „Pracodawców Pomorza”

z dnia 13 listopada 2024r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU O NAGRODĘ**

**--- PORTA IN POSTERUM ---**

**czyli BRAMA DO PRZYSZŁOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Biuro Konkursu** | **Pracodawcy Pomorza, Al. Zwycięstwa 24, 80-219 Gdańsk**tel. 58 345 83 74; e-mail: potwierdzenia@pracodawcypomorza.pl; www.pracodawcypomorza.pl  |
| Nr zgłoszenia |  | Data wpływu |  |

|  |
| --- |
| **Część A - Informacje o jednostce zgłaszającej** |
|  |
| **Nazwa osoby prawnej lub fizycznej zgłaszającej kandydata** |  |
| **Dane teleadresowe Zgłaszającego**Ulica i nrKod pocztowy, miastoTelefonFaxAdres e-mail |  |
|  |  |
| **Osoba wskazana przez Zgłaszającego do kontaktów w sprawie konkursu** Imię i NazwiskoStanowiskoTelefon, adres e-mail |  |
| **Krótka informacja o osobie prawnej lub fizycznej zgłaszającej kandydata** |  |
|  |  |
|  |
| **Część B - Informacje o Kandydacie do Nagrody** |
|  |
| **Dane Kandydata**NAZWA |  |
| **Dane teleadresowe Kandydata** AdresTel. Adres e-mail |  |
| **Działalność Kandydata**wspierająca wzrost gospodarczy regionu oraz rozwój przedsiębiorczości w województwie pomorskim |  |
| **Załączniki:**Np. referencje jednostek współpracujących, naukowych, gospodarczych |  |
|  |  |
|  …………………………………………………………………Gdańsk, ……………………………………………….. podpis zgłaszającego i ew. pieczątka |