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](mailto: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 nr  Kod pocztowy, miasto  Telefon  Fax  Adres e-mail |  |
|  |  |
| **Osoba wskazana przez Zgłaszającego do kontaktów w sprawie konkursu**  Imię i Nazwisko  Stanowisko  Telefon, 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**  Adres  Tel.  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 | |