registrační formulář

Identifikace zájemce o Konzultace:

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | [k doplnění] |
| IČO: | [k doplnění] |
| Sídlo: | [k doplnění] |
| Kontaktní osoba, e-mail a tel.: | [k doplnění] |
| Jména osob, které se budou Konzultace účastnit (max. 5 osob; jméno, příjmení a funkce či vztah k dodavateli): | [k doplnění] |
| [k doplnění] |
| [k doplnění] |
| [k doplnění] |
| [k doplnění] |

RELEVANTNÍ ZKUŠENOSTI zájemce o Konzultace:

|  |  |
| --- | --- |
| Referenční (obdobné) zakázky: | [k doplnění] |
| [k doplnění] |
| [k doplnění] |

Organizační informace:

|  |  |
| --- | --- |
| Uvedení důvodů, ze kterých se chce zájemce Konzultace účastnit: | [k doplnění] |

Svým podpisem dává zájemce o Konzultaci výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů a pořízením záznamu z jednání v souladu s § 211 ZZVZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[k doplnění jméno, funkce]