***REGISZTRÁCIÓ***

**a Somogy Megyei Vállalkozó Központ Közalapítvány**

**2015. február 9-i**

**EKÁER rendezvényére**

Alulírott

Cég/vállalkozás: ……………………………………………………………………

Székhelye: ……………………………………………………………………

Telefon szám: ……………………………………………………………………

Kapcsolattartó: ……………………………………………………………………

E-mail cím: ……………………………………………………………………

Résztvevők száma: …………..

jelen regisztrációs lap elektronikus kitöltésével kinyilvánítom részvételi szándékomat a Somogy-Flandria Inkubátorházban megrendezésre kerülő EKÁER rendezvényen.

Kérjük, hogy a kitöltött regisztrációs lapot **2015. február 06-**ig (péntek) szíveskedjenek visszajuttatni e-mail címünkre: [info@somogy-hvk.hu](mailto:info@somogy-hvk.hu) vagy jelezzék 82/527-790 telefonszámon.

Tájékoztatjuk, hogy adatainak megadásával kifejezetten hozzájárul ahhoz, hogy a jövőben a Somogy Megyei Vállalkozói Központ Közalapítvány kizárólag üzleti célú információkkal megkeresse Önt. Termékeiről, szolgáltatásairól, rendezvényeiről tájékoztassa Önt illetve vállalkozását. A Somogy Megyei Vállalkozói Központ Közalapítvány felelősséget vállal arra, hogy az adatvédelmi jogszabályok előírásainak megfelelően fent megadott személyes adatokat kizárólag saját célra használja, azokat harmadik fél részére nem adja ki. Adatai törlését vagy módosítását bármikor kérheti.

Köszönjük jelentkezését!