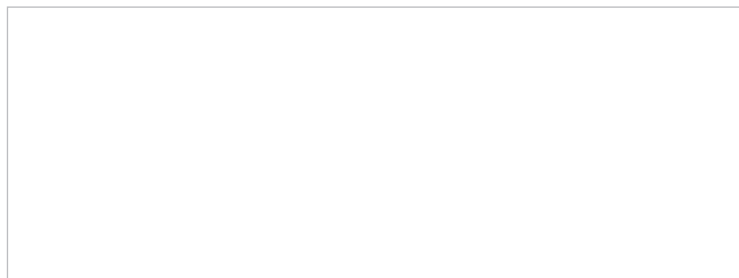


Deklaracja przystąpienia do klastra DMT Klaster Innowacji

1. Nazwa podmiotu zgłaszającego chęć przystąpienia do klastra:

.....
(pełna nazwa podmiotu)



(pieczęć firmowa)

2. Dane podmiotu:

Rodzaj podmiotu	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> jednostka naukowa <input type="checkbox"/> instytucja otoczenia biznesu <input type="checkbox"/> inny (określić jaki)
NIP	
REGON	
KRS / CEIDG	
ADRES	
TELEFON	
E-MAIL	
WWW	
OSOBA KONTAKTOWA	

Deklaracja przystąpienia do DMT Klaster Innowacji

Niniejszym deklaruję przystąpienie do klastra: DMT Klaster Innowacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych przez Koordynatora, udostępnianie ich innym członkom DMT Klaster Innowacji.

Do reprezentacji deleguję Pana/Panią

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej