|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA INKASENTA OPŁATY TARGOWEJ** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Krótka charakterystyka kandydata*(wykształcenie, doświadczenie zawodowe, umiejętności, dyspozycyjność, itp.)* |
|  |
| Oświadczenie | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzonego naboru na inkasenta opłaty targowej.Data, podpis.................................................................. |