|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.................................................................. | |