

## Formularz zgłoszeniowy na Usługę Wirtualne Biuro w OPN-T

### INFORMACJE PODSTAWOWE

Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
Adres siedziby przedsiębiorstwa	
NIP	
REGON	
KRS	
Imię i Nazwisko osoby do kontaktu	
Telefon / e-mail	
Nr i Seria Dowodu. Wyd. przez <b>zgodnie z art. 13 oraz art. 161 par. 2 Kodeksu Pracy</b>	
Adres korespondencyjny do przesyłania korespondencji pocztowej	

### DZIAŁALNOŚĆ

Branża działalności przedsiębiorstwa	
Data rozpoczęcia działalności	
Etap rozwoju ( <i>konceptcja, rozwijająca się, dojrzała</i> )	
Adres strony www	

### CEL KORZYSTANIA Z USŁUGI WIRTUALNE BIURO (prosimy zaznaczyć właściwe „x”)

Korzystanie z marki i prestiżu Olsztyńskiego Parku Naukowo-Technologicznego	<input type="checkbox"/>
Obniżenie kosztów prowadzenia działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>
Chęć zapoznania się z działaniem Parku i rozważanie możliwości ulokowania firmy w Parku	<input type="checkbox"/>
Niechęć przed rejestracją firmy pod adresem domowym	<input type="checkbox"/>
Brak potrzeby biura do prowadzenia działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>
Inne: .....	<input type="checkbox"/>

### OŚWIADCZENIA (prosimy zaznaczyć „x”)

Oświadczam, że jestem zainteresowany korzystaniem z usługi Wirtualne Biuro w zakresie korzystania z adresu Olsztyńskiego Parku Naukowo-Technologicznego z siedzibą ul. Wł. Trylińskiego 2, 10-683 Olsztyn jako <b>adresu korespondencyjnego</b> firmy.	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem zainteresowany korzystaniem z usługi Wirtualne Biuro w zakresie <b>rejestracji firmy</b> pod adresem Olsztyńskiego Parku Naukowo-Technologicznego z siedzibą ul. Wł. Trylińskiego 2, 10-683 Olsztyn	<input type="checkbox"/>
* Oświadczam, że jestem upoważniony/a do reprezentowania przedsiębiorstwa.	<input type="checkbox"/>
*Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.	<input type="checkbox"/>
*Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/>
*Oświadczam, że nie użyję jako adresu do korespondencji adresu Olsztyńskiego Parku Naukowo-Technologicznego do czasu zawarcia umowy usługi Wirtualne Biuro.	<input type="checkbox"/>
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez OPN-T zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2018 r. poz. 1000). na podstawie art. 6 ust. 1. pkt. a Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), art. 60 kodeksu cywilnego.	<input type="checkbox"/>

data

Podpis elektroniczny lub epuap