



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

dotyczy wniosku o usługę szkoleniową nr

Nazwa Usługobiorcy:

Adres siedziby:

NIP Telefon:

E-mail:

Osoba do kontaktu

E-mail:..... Telefon:

Bloki tematyczne - Uczestnicy:

☐ **Blok I: Konstrukcja skutecznej oferty eksportowej i jej prezentacja**

Data 23.09.2026 r.

1) Imię i Nazwisko:Forma zatrudnienia.....

2) Imię i Nazwisko:.....Forma zatrudnienia.....

☐ **Blok II: Aspekty formalno-prawne wejścia na rynki zagraniczne**

Data 30.09.2026 r.

1) Imię i Nazwisko:Forma zatrudnienia.....

2) Imię i Nazwisko:.....Forma zatrudnienia.....

☐ **Blok III: Finanse – konstrukcja strategii cenowych z elementami budżetu eksportowego na wybrane rynki**

Data 07.10.2026 r.

1) Imię i Nazwisko:Forma zatrudnienia.....

2) Imię i Nazwisko:.....Forma zatrudnienia.....

☐ **Blok IV: Strategia eksportowa produktów i usług wraz z elementami modelu biznesowego**

Data 14.10.2026 r.

1) Imię i Nazwisko:Forma zatrudnienia.....

2) Imię i Nazwisko:.....Forma zatrudnienia.....

☐ **Blok V: E-commerce i E-eksport w praktyce**

Data 21.10.2026 r.

1) Imię i Nazwisko:Forma zatrudnienia.....

2) Imię i Nazwisko:.....Forma zatrudnienia.....

☐ **Blok VI: Marketing międzynarodowy i efektywne narzędzia marketingowe w działalności eksportowej z elementami różnic kulturowych**

Data 28.10.2026 r.

1) Imię i Nazwisko:Forma zatrudnienia.....

2) Imię i Nazwisko:.....Forma zatrudnienia.....



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Informacje dodatkowe:

Czy uczestnik szkolenia jest osobą ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnością?

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli tak, proszę wskazać rodzaj szczególnej potrzeby/niepełnosprawności

.....

.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Usługobiorcy/ Podpis umocowanego przedstawiciela
Usługobiorcy