STOLEM
kaszubski inkubator przedsiębiorczości

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

POZNAJ SWÓJ BIZNES

WARSZTATY Z TWORZENIA MODELI BIZNESOWYCH

Imię i nazwisko	
Nazwa firmy (opcjonalnie)	
Kontakt (e-mail, telefon)	
Branża	
Jaki jest Twój pomysł na biznes?	
Przekonaj nas, że to właśnie Ty powinienieś wziąć udział w warsztacie.	
Wysyłając zgłoszenie akceptujesz Regulamin konkursu oraz wyrażasz zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji konkursu oraz jego promocji.	