Formularz 04/10/PP

ANKIETA INFORMACYJNA

Nazwa firmy ……

Adres ……

Telefon, fax ……

www, e-mail ……

Osoba do kontaktu ……

Rodzaj prowadzonej działalności

.....……

.....……..

Opis działalności (biuro turystyczne – co znajduje się w ofercie; przedsiębiorstwo transportowe – jakimi autobusami dysponuje, ilość miejsc)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……..... .....

.....

.....

.....

.....……

Znajomość języków

.....

.....……

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Centrum Turystyki Regionu Puszczy Białowieskiej z siedzibą w Hajnówce przy ul. 3 Maja 45, podanych danych osobowych w celach marketingowych. Podanie danych jest dobrowolne.

.....

data i podpis osoby wypełniającej