

FRANCZYZA

RESTAURACJI McDONALD'S®

APLIKACJA 

Wypełnioną w całości aplikację, życiorys (CV) oraz list zawierający powody ubiegania się o franczyzę McDonald's prosimy przestać na adres:

Proszę nakleić
aktualne zdjęcie

McDonald's Polska, Dział Franczyzy

ul. Marynarska 15,
02-674 Warszawa,
tel. +48 22 211 58 00

Nazwisko i imię: _____ Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr tel. prywatny: _____ Nr tel. służbowy: _____

Obywatelstwo: _____ Stan cywilny: _____

Imię i nazwisko współmałżonka: _____ Dzieci: _____

Wykształcenie (szkoła, rok ukończenia): _____

Obecne zajęcie: _____

Obecne miejsce zatrudnienia, adres, stanowisko i data zatrudnienia: _____

Źródła finansowania zamierzonej inwestycji w restaurację McDonald's:

Gotówka i papiery wartościowe: PLN _____

Wartość rynkowa prowadzonej firmy: PLN _____

Nieruchomości: PLN _____

Dochód roczny: PLN _____

Czy jest Pan/Pani gotów/owa zmienić miejsce zamieszkania: TAK NIE

Czy był/ła Pan/Pani kiedykolwiek skazany/a wyrokiem sądowym: TAK NIE

Źródło informacji o franczyzie: _____

Data: _____

Podpis: _____

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (DzU z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest McDonald's Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o zawarcie umowy franczyzy i dla potrzeb ewidencyjnych McDonald's Polska Sp. z o.o. Dane osobowe nie będą przekazywane osobom trzecim. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

FRANCZYZA RESTAURACJI McDONALD'S®

APLIKACJA 

Proszę o zaznaczenie na mapie Polski obszaru/obszarów, gdzie chciałaby Pani/chciałby Pan prowadzić restaurację McDonald's (możliwe jest zaznaczenie kilku miejsc).



Data: _____

Podpis: _____