Deklaracja Członkowska

Wnioskuję o przyjęcie w poczet członków Polsko-Włoskiej Izby Gospodarczej. Oświadczam, że zapoznałem się z aktualnie obowiązującym Statutem Izby i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

**Nazwa firmy, instytucji** ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Adres siedziby firmy** (ulica, nr, kod pocztowy, miasto, województwo, kraj) …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**telefon** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**e-mail** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**www** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Numer NIP** …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nazwa i numer rejestru** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Status przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże)**…………………………………………………………………………

**Branża** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Osoba upoważniona do reprezentowania firmy:**

**Imię i nazwisko** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**telefon** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**e-mail** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na:

[ ]  przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, stanowisko, nazwa firmy, numer telefonu, adres e-mail) przez Polsko-Włoską Izbę Gospodarczą w celu informowania mnie o aktualnych ofertach i planowanych wydarzeniach

[ ]  otrzymywanie informacji handlowych przesyłanych przez Polsko-Włoską Izbę Gospodarczą drogą elektroniczną za pośrednictwem poczty elektronicznej

[ ]  otrzymywanie informacji handlowych przesyłanych przez Polsko-Włoską Izbę Gospodarczą za pośrednictwem połączeń telefonicznych

[ ]  umieszczenie na stronie Polsko-Włoskiej Izby Gospodarczej informacji na temat firmy jako członka Izby, np. danych teleadresowych, aktualnych ofert itd.

………………………………………………………………….. ……………………………………………………………….

 czytelny podpis osoby upoważnionej data, miejscowość i pieczątka firmy

 do reprezentowania firmy