DEKLARACJA

przystąpienia do Stowarzyszenia Śląsko-Małopolska Dolina Wodorowa

Reprezentując :

**Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

oświadczam, że po zapoznaniu się z obowiązującym Statutem Stowarzyszenia Śląsko-Małopolska Dolina Wodorowa z siedzibą w Katowicach:

1. Deklaruję przystąpienie do Stowarzyszenia Śląsko-Małopolska Dolina Wodorowa.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i uchwał organów Stowarzyszenia.
3. Zobowiązuję się do terminowego regulowania składek członkowskich zgodnie z przyjętymi
w Stowarzyszeniu zasadami na konto bankowe:

PKO BP S.A. 41 1020 2313 0000 3202 1088 6044

1. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w pracach Stowarzyszenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Śląsko-Małopolska Dolina Wodorowa na potrzeby niezbędne do realizacji celów statutowych.
3. W załączeniu przedkładam Ankietę Informacyjną.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Imię i nazwisko osoby (lub osób) upoważnionej(lub upoważnionych) do reprezentacji | data | podpis(lub podpisy) | *pieczątka firmowa* |

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety, która umożliwi nam sprawny kontakt i pomoże w dostosowaniu oferty do Waszych potrzeb.*

ANKIETA INFORMACYJNA

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa firmy lub Instytucji:**  |
| **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.** |
| **NIP:**  |
| **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.** |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE** |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Ulica: | Rok założenia |
| Wpisz  | Wpisz  | Wpisz  | Wpisz  |
| Telefon: | e-mail | Strona www: | Pracownicy |
| Wpisz  | Wpisz  | Wpisz  | Wpisz  |
| Oddziały: | Wielkość przedsiębiorstwa: | Forma prawna |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |
|   |
| **REPREZENTACJA** |
| Osoba reprezentująca zgodniez KRS lub CEIDG | Imię i nazwisko: | Telefon: |
| Wpisz | Wpisz |
| e-mail: | Telefon 2: |
| Wpisz | Wpisz |
| Osoba odpowiedzialna za kontakt ze Stowarzyszeniem | Imię i nazwisko: | Telefon: |
| Wpisz | Wpisz |
| e-mail: | Telefon 2: |
| Wpisz | Wpisz |
| **BRANŻA** |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **PROFILE DZIAŁALNOŚCI WG PKD** (największy udział w obrocie)  |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Krótki opis działalności (max. 3 zdania):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Roczny obrót firmy: | Obszar działania: | Eksport |
|[ ]  Do 500.000zł |[ ]  woj. śląskie | TAK | NIE |
|[ ]  500.001zł do 1.000.000zł |[ ]  woj. małopolskie |[ ] [ ]
|[ ]  1.000.000zł do 5.000.000zł |[ ]  Polska |  |
|[ ]  5.000.000zł do 10.000.000zł |[ ]  Europa | Import |
|[ ]  10.000.000zł do 50.000.000zł |[ ]  Azja | TAK | NIE |
|[ ]  Powyżej 50.000.000zł |[ ]  Świat |[ ] [ ]
|  | Osoba polecająca członkostwo: |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |