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 zgodnie  z 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. | | | |