

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Nazwisko i imię

.....
Ulica

.....
Kod

.....
Miejscowość

DEKLARACJA

Niniejszym deklaruję dobrowolną przynależność do

Cechu.....w Rybniku.

Oświadczam, że zapoznałem /łam/ się z dokumentami statutowymi i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich praw i obowiązków, uchwał Walnego Zgromadzenia, decyzji Zarządu Cechu oraz czynnego udziału w pracach organizacji cechowej.

Przyjmuję również na siebie obowiązek bieżącego informowania biura Cechu o wszelkich zmianach treści zawartych w załączonej ankiecie.

Deklaruję terminowe uiszczanie składek członkowskich ustalonej przez organ statutowy Cechu.

Działając na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r, o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 8830) oświadczam ,iż:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby i prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej w zakresie informacji posiadanym przez Cech.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących mojej osoby oraz prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, które Cech nabędzie w przyszłości odnośnie mojej osoby jako członka Cechu.
3. Upoważniam Cech jako administratora moich danych do wykorzystania ich do:
 - celów ewidencyjnych,
 - celów korespondencyjnych dotyczących przynależności do cechu,
 - celów statystycznych wynikających z odrębnych przepisów,
 - celów reklamowo – promocyjnych w akcjach prowadzonych przez Cech lub pod jego auspicjami*
 - celów informacyjnych w tym prowadzonego przez cech banku informacji gospodarczej*

POWYŻSZA ZGODA OBOWIĄZUJE DO DNIA PISEMNEGO ODWOŁANIA.

NAZWISKO _____

IMIĘ _____

Imię Ojca _____ Imię Matki _____

Data i miejsce urodzenia _____

PESEL _____

NIP _____

ADRES ZAMIESZKANIA

Kod _____ - _____ Miejscowość _____

Ulica _____ Nr domu _____

Poczta _____

Telefon _____ Faks _____

E-MAIL _____ www _____

ANKIETA FIRMY

Nazwa Firmy _____

Forma działalności gospodarczej _____

Prowadzona działalność gospodarcza w zakresie:

- usług _____
- produkcji _____
- handlu _____

Zaświadczenie i wpisie do ewidencji gospodarczej

Nr _____ data wydania _____

Wydane przez _____

REGON _____

NIP _____

EKD _____

Forma opodatkowania: karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany , książka przychodów i rozchodów, zasady ogólne *

KWALIFIKACJE ZAWODOWE:

1. Rodzaj kwalifikacji _____

2. Data _____ Nr _____

wydane przez _____

3. Specjalizacja: _____

wydana przez _____

4. Wykształcenie ; zawodowe, średnie, wyższe*

PRZESZKOLENIA DODATKOWE:

1. BHP: Nr zaświadczenia _____ data wydania _____
wydane przez _____

2. Pedagogiczne: Nr zaświadczenia _____ data wydania _____
wydane przez _____

3. Inne przeszkolenia jakie? _____

DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ _____

DATA PRZYSTĄPIENIA DO CECHU _____

ADRES FIRMY:

Miejscowość _____

Kod _____ -- _____ ulica _____

Poczta _____

Telefon _____ telefon – fax _____

tel komórkowy _____

E-mail _____

Strona w.w.w. _____

Korespondencję kierować adres: _____

Powyższe dane potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

*) niepotrzebne skreślić

Prosimy o dostarczenie kopii dokumentów: NIP,REGON, Dyplom Kwalifikacji (np. Mistrzowski), zaświadczenia o ukończeniu kursu BHP, Pedagogicznego, wpis do ewidencji działalności gospodarczej, inne np. certyfikaty,autoryzacje,uprawnienia budowlane.

DZIĘKUJEMY