



IZBA PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW
CENTRALNEJ POLSKI

.....
pieczęć firmy / instytucji
przystępującej do IPPCP

Zarząd
Izby Przedsiębiorców i Pracodawców
Centralnej Polski

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA do Izby Przedsiębiorców i Pracodawców Centralnej Polski

Działając w imieniu firmy:

.....
.....
.....

uznając założenia programowe i postanowienia Statutu Izby Przedsiębiorców i Pracodawców Centralnej Polski:

- 1) deklaruje przystąpienie do Izby Przedsiębiorców i Pracodawców Centralnej Polski oraz aktywne uczestnictwo w pracach Izby;
- 2) oświadczam, iż są mi znane prawa i obowiązki wynikające z członkostwa w Izbie Przedsiębiorców i Pracodawców Centralnej Polski oraz zobowiązuję się w imieniu firmy, którą reprezentuję, do przestrzegania Statutu i uchwał władz Izby;
- 3) oświadczam, iż zapoznałem się ze sposobem naliczania i opłacania składek członkowskich;
- 4) zobowiązuję się do:

- wpłacenia wpisowego w wysokości 100,00 PLN;
- terminowego opłacania rocznej składki członkowskiej określonej uchwałą ZWZ IPPCP z dnia 12.10.2016 r. w zależności od liczby zatrudnionych

A. od 1 do 20 osób..... 400,00 PLN*/rok

B. powyżej 20 osób..... 800,00 PLN*/rok

- po podjęciu decyzji o rezygnacji z członkostwa złożenia wniosku o skreślenie z listy członków IPPCP (druk do pobrania na stronie IPPCP);
- opłacenia zaległych i bieżących składek w razie rezygnacji z członkostwa w nieprzekraczalnym terminie do dnia otrzymania decyzji o skreśleniu z listy członków.

*) w szczególnych przypadkach istnieje możliwość rozłożenia płatności na raty (o rozłożeniu na raty decyduje Zarząd IPPCP po uprzednim złożeniu pisma).

BANK SPÓŁDZIELCZY W ZGIERZU
Nr konta: 25 8783 0004 0028 7847 2000 0001

Oświadczenie stanowi integralną część deklaracji i jest obowiązkowe do wypełnienia !

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych przekazanych w niniejszej deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych IPPCP (zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych (innych niż marketing bezpośredni własnych produktów lub usług administratora danych).

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na zawiadomienie mnie jako Członka Izby o posiedzeniach Władz Izby, Walnych Zgromadzeniach Członków Izby oraz o każdym innym wydarzeniu w IPPCP w formie elektronicznej na wskazany poniżej adres e - mail.

Wyrażam zgodę na przekazywanie wszystkich informacji związanych z działalnością statutową IPPCP na adres siedziby firmy

Telefon Fax

Adres e - mail:

Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego powiadamiania IPPCP o zmianie danych adresowych firmy.

W przypadku braku zawiadomienia IPPCP o zmianie adresu, powiadomienie wysłane na adres wskazany w niniejszym oświadczeniu uznane zostanie za doręczone prawidłowo.

.....
podpis

....., dnia

Ankieta stanowi integralną część deklaracji i jest obowiązkowa do wypełnienia!

ANKIETA:

BAZA DANYCH CZŁONKÓW IPPCP

Data wypełnienia ankiety:

Imię i nazwisko osoby wypełniającej ankietę:

CZEŚĆ A – dane teleadresowe firmy

1. Pełna nazwa firmy

.....

2. Kod pocztowy Miasto (miejscowość) Powiat

Ulica Nr

3. Telefon:..... Fax:.....

E - mail:..... www:.....

CZEŚĆ B – informacje o firmie

1. Forma prawna (spółka z o.o., spółka akcyjna, działalność gospodarcza itp.)

.....

2. NIP

3. REGON

4. Nr KRS lub wpisu do Ew. Dział. Gosp.....

5. Rok założenia firmy

6. Zatrudnienie w dniu wypełnienia ankiety (proszę podać liczbę osób)

7. Własność

Prywatna Skarbu Państwa

Komunalna Mieszana

Inna : jaka |

CZEŚĆ C – reprezentacja, kontakt, dane prawno - organizacyjne (informacje o ograniczonym dostępie)

1. Osoba uprawniona do reprezentowania firmy zgodnie z KRS lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej (zarząd, właściciel):

Imię i nazwisko

Stanowisko

Telefon kontaktowy.....

E-mail kontaktowy

2. Osoba do kontaktów z Izbą :

Imię i nazwisko

Stanowisko

Telefon kontaktowy.....

E-mail kontaktowy

CZEŚĆ D – Fakultatywne

1. Posiadane certyfikaty i wyróżnienia :

.....
.....
.....

2. Czy firma posiada system jakości ISO ?

Nie posiada posiada wdrożony bez certyfikatu posiada certyfikowany

Proszę o podanie normy ISO (9001, 9003 itp.)

3. Uczestnictwo w organizacjach i zrzeszeniach

.....
.....

4. Jaki jest zasięg/obszar prowadzonej przez Państwa działalności (np. miasto, powiat, województwo, Polska, UE).

.....

5. Proszę podać ofertę dotyczącą prowadzonej przez Państwa firmy.

Branża:

Rodzaj usług:.....

.....

Kategorie produktów:

.....

.....

Co oferuje firma:

.....

.....

6. Proszę określić profil dostawców, których poszukują Państwo dla swojej firmy (w tym dostawcy zagraniczni).

.....
.....
.....

7. Proszę określić profil klientów których poszukują Państwo dla swojej firmy.

.....
.....
.....

8. Proszę określić profil pracowników, których poszukują Państwo dla swojej firmy.

.....
.....
.....

9. Jakie są Państwa zainteresowania, pasje bądź hobby ?

.....
.....
.....

.....
(podpis osoby reprezentującej firmę)

Dziękujemy za wypełnienie ankiety !

Wypełnioną i podpisaną deklarację wraz z oświadczeniem oraz ankietą proszę przesłać drogą elektroniczną na adres e- mail: biuro@ippcp.pl, ewentualnie proszę przesłać pocztą tradycyjną lub dostarczyć do siedziby Izby Przedsiębiorców i Pracodawców Centralnej Polski: ul. Długa 29, 95-100 Zgierz.