|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  ***dla podmiotów gospodarczych zatrudniających w Polsce lub za granicą 50 i więcej pracowników, lub będących częścią grupy kapitałowej zatrudniającej w Polsce lub za granicą 50 i więcej pracowników (w tym wliczając właścicieli i współpracowników bez względu na formę prawną zatrudnienia lub współpracy np. w ramach b2b)***  *\*Zgodnie z uchwałą nr 3/W/2022 XXII Walnego Zgromadzenia Członków Izby z dnia 30 marca 2022 wysokość składki członkowskiej za 12 miesięcy wynosi: 7200 PLN* | | |
|  | | |
| **Nazwa firmy** |  | |
| **Adres** |  | |
| **Tel.** |  | |
|  | | |
| **Imię, nazwisko, stanowisko osoby reprezentującej firmę w Izbie:** | |  |
| **E-mail osoby reprezentującej firmę w Izbie:** | |  |
| **Bezpośredni telefon osoby reprezentującej firmę w Izbie:** | |  |
|  | |  |
| **Imię, nazwisko, stanowisko drugiej osoby reprezentującej firmę w Izbie:** | |  |
| **E-mail drugiej osoby reprezentującej firmę w Izbie:** | |  |
| **Bezpośredni telefon drugiej osoby reprezentującej firmę w Izbie:** | |  |
|  | | |
| **Zwracam się z prośbą o przyjęcie ............................ ( nazwa firmy ) ................................... w poczet członków Polsko – Hiszpańskiej Izby Gospodarczej. Jednocześnie oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma zobowiązuje się do wypełniania następujących powinności członka, zawartych w Statucie Izby:**   1. **przestrzegania postanowień Statutu Izby, regulaminów oraz uchwał jej organów;** 2. **udziału w realizacji celów statutowych Izby;** 3. **dbania o dobre imię Izby;** 4. **regularnego opłacania składek członkowskich\* oraz jednorazowego wpisowego w wysokości 500 PLN (pięciuset złotych) na konto Izby:** Polsko – Hiszpańska Izba Gospodarcza,   Santander Bank Polska S.A., 32 1500 1878 1211 9002 3117 0000 | | |
| **O Izbie dowiedziałem/łam się** | |  |
| Poprzez podpisanie niniejszego formularza wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Izbę podanych przeze mnie danych osobowych w celu świadczenia usług związanych z członkostwem w Izbie. Szczegółowe informacje dotyczące Polityki Prywatności dostępne na: www.phig.pl. | | |
| **Data** | |  |
| **Imię i nazwisko** | |  |
| **Podpis** | |  |