



KRAJOWA IZBA PRODUCENTÓW
AUDIOWIZUALNYCH

KIPA JEST CZŁONKIEM

E P A A

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KRAJOWEJ IZBY PRODUCENTÓW AUDIOWIZUALNYCH*

NAZWA FIRMY

ADRES

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

TEL.

TEL. KOM.

E-MAIL

WWW

Ja, niżej podpisany deklaruje w imieniu firmy chęć przystąpienia do Krajowej Izby Producentów Audiowizualnych i zobowiązuję się do:

- przestrzegania statutu i uchwał władz Izby
- regularnego uiszczania składek członkowskich raz na kwartał

Oświadczam, że jestem upoważniony do wykonywania czynności prawnych w imieniu mojej firmy (w załączeniu wypis z rejestru sądowego i pełnomocnictwo).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udostępnionych w składanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

IMIĘ I NAZWISKO

FUNKCJA

DATA

PODPIS

DECYZJA ZARZĄDU IZBY

FIRMA

ZOSTAŁA PRZYJĘTA W POCZET CZŁONKÓW KIPA W DNIU

STOSUNKIEM GŁOSÓW

PODPIS

* w załączeniu ankieta