|  |
| --- |
| DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO  KRAJOWEJ IZBY PRODUCENTÓW AUDIOWIZUALNYCH\* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA FIRMY | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ADRES | | | | | | |
|  | |  | | | | |
| KOD POCZTOWY |  | | MIEJSCOWOŚĆ | | | |
|  | |  | | | | |
| TEL. | | | | |  | TEL. KOM. |
|  | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | |
|  | | | | | | |
| WWW | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Ja, niżej podpisany deklaruję 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