|  |
| --- |
| DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DOKRAJOWEJ 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 Izbyregularnego 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