

**DEKLARACJA**  
**przystąpienia do**  
**Polskiej Izby Produktu Regionalnego i Lokalnego Oddział Świętokrzyski**

Po zapoznaniu się z założeniami organizacji reprezentującej interesy producentów produktów regionalnych oświadczam, że w pełni popieram tą ideę oraz wyrażam wolę przystąpienia do Polskiej Izby Produktu Regionalnego i Lokalnego Oddział Świętokrzyski.

Akceptuję założenia zawarte w Statucie Izby i wyrażam zainteresowanie otrzymywania informacji z działań Izby.

data .....

podpis i pieczęć .....

<b>DANE PRZEDSIĘBIORSTWA</b> (prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)	
Imię i nazwisko	
Nazwa firmy ( adres rejestracyjny, NIP, REGON, KRS)	
Informacja o wytwarzanych produktach	
Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż firmy)	Liczba zatrudnionych
Imię i nazwisko reprezentanta przedsiębiorstwa w Izbie	numer telefonu i adres e-mail
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Izbę moich danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 101/2002 poz. 926)	podpis