

.....
pieczęć

.....
miejsowość, data

**FORMULARZ REJESTRACYJNY CZŁONKA
POLSKO-DOMINIKAŃSKIEJ BILATERALNEJ IZBY GOSPODARCZEJ (PDBIG)**

Niniejszym zgłaszamy członkostwo w Polsko-Dominikańskiej Bilateralnej Izbie Gospodarczej:

NAZWA FIRMY:

ADRES FIRMY:

FORMA PRAWNA:

TELEFON: FAX:

E-MAIL*: ROK ZAŁOŻENIA:

NIP: KRS: REGON

Właściciel Firmy / Prezes / Dyrektor:

PRZEDSTAWICIEL FIRMY D/S KONTAKTÓW Z PDBIG:

Imię i nazwisko:

Funkcja:

Telefon bezpośredni: E-mail*:

*Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od Polsko-Dominikańskiej Bilateralnej Izby Gospodarczej drogą elektroniczną, zgodnie z wymogami ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (ustawa z dn. 18.07.2002 r.). Zgoda ta jest niezbędna, ponieważ Komitet Założycielski Polsko-Dominikańskiej Bilateralnej Izby Gospodarczej informuje swoich członków o procesie tworzenia Izby oraz o działalności statutowej przede wszystkim drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zawierających adres firmy, moje imię i nazwisko, stanowisko oraz adres e-mail) przez Polsko-Dominikańską Bilateralną Izbę Gospodarczą w Bazie Firm Współpracujących. Zostałem/am poinformowany/a o prawie do wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania oraz o możliwości zażądania usunięcia ich z tej bazy, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

Jako osoba reprezentująca Firmę (pełnomocnik Firmy), niniejszym potwierdzam prawdziwość i aktualność przedstawionych powyżej danych.

.....
czytelny podpis

osoby upoważnionej do kontaktu

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania firmy

UWAGA: formularz prosimy przesłać na adres:
Polsko-Dominikańska Bilateralna Izba Gospodarcza
ul. Nowolipki 32/27
01-019 Warszawa

albo na adres mailowy:
biuro@pdbig.org

