

Zgodnie ze Statutem Inicjatywa Firm Rodzinnych, rozdział Va – oddziały stowarzyszenia §26a

Ja niżej podpisana/y składam deklarację przystąpienia do IFR i składam deklarację wstąpienia do Oddziału Stowarzyszenia IFR obejmującego swoim obszarem administracyjnym Woj. Łódzkie i Pasmo Zachodnie Woj. Mazowieckiego z siedzibą w 1. Łodzi 90-113 ul. Sienkiewicza 9

2. Żyrardów 96-300 ul. Mały Rynek 7 lok. 70

**Dane osobowe**

**Imię \* Nazwisko\***

**Data urodzenia \***

**Dzień Miesiąc Rok**

**Płeć \* Kobieta Mężczyzna**

**Obywatelstwo \* PESEL/ ID \***

może być więcej niż 1 Pesel w wypadku polskiego obywatelstwa

**Dane do korespondencji**

**Państwo \* Miejscowość \***

**Ulica i numer \* Kod pocztowy \***

**Województwo \* Adres e-mail \***

**Numer telefonu \* Dane publiczne**

Telefon może być dostępny publicznie

Adres e-mail może być dostępny publicznie

Strona 1

**Miejsce pracy, sytuacja zawodowa, wykształcenie**

**Nazwa miejsca pracy Kilka słów o miejscu pracy**

**Branża Strona internetowa**

**Stanowisko w miejscu pracy Wykształcenie**

**Zawód Stopień, tytuł naukowy, stopień zaw.**

**Jestem właścicielem firmy**

Tak

Nie

Strona 2

**Deklaracja i oczekiwania względem IFR**

Dlaczego przystępuje do IFR

W jakim zakresie mogę się zaangażować w prace IFR

Języki obce, które znam w stopniu dobrym lub profesjonalnym

Zainteresowania

**Imię i nazwisko członka**

**wprowadzającego**

Imię i nazwisko członka

wprowadzającego Nr2

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Inicjatywa Firm Rodzinnych

……………………………………………………….

Strona 3 Czytelny podpis składającego deklarację