



**Krajowy Związek
Pracodawców
Przemysłu Konopnego**

Deklaracja przystąpienia do związku:

Pełna nazwa firmy:

Adres siedziby:

Adres do korespondencji:

NIP:

KRS / REGON:

Osoba reprezentująca:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Profil prowadzonej działalności:

- uprawa konopi włóknistych wytwarzanie produktów z konopi handel produktami z konopi
 usługi dla branży konopnej inny:

Wypełnienie i podpisanie formularza jest równoznaczne z deklaracją przystąpienia do Krajowego Związku Pracodawców Przemysłu Konopnego w charakterze członka.

Przystąpienie do Związku wiąże się z akceptacją załączników:

- statutu Związku
- uchwały o wyborze osób pełniących funkcje organów Związku
- uchwały o ustaleniu wysokości składki rocznej

– poprzez złożenie podpisu na każdej stronie egzemplarza dokumentu dołączonego do niniejszego formularza

Członkostwo w Związku jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajowy Związek Pracodawców Przemysłu Konopnego z siedzibą w Opolu, (Administrator Danych Osobowych). Dane z wypełnionego formularza będą przetwarzane w celach statutowych Związku. Każdy ma prawo do wglądu w dotyczące go dane osobowe przetwarzane przez Administratora oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji od Krajowego Związku Pracodawców Przemysłu Konopnego, podmiotów zrzeszonych w Związku oraz współpracujących ze Związkiem drogą telefoniczną i elektroniczną.