**D E K L A R A C J A C Z Ł O N K O W S K A**

Ja niżej podpisany/a/…………………………………………………………………......

(imię i nazwisko)

Urodzony/a/ dnia ………………………….. w ………………………..………………..

PESEL …………………………………………...............................................................

Zamieszkały/a/ …………………………………………………………………………………………...

Prowadzę działalność gospodarczą w …………………...............……………. przy ulicy ………………………………….............................................................................

W zakresie ………………………………………………………………….....................

od roku ..............................................................................................................................

Nazwa Firmy ……………………………………………………………….....................

NIP .................................................................

REGON .........................................................

Telefon do kontaktu ..........................................................................................................

Adres e-mail: .....................................................................................................................

Posiadam kwalifikacje …………………………………………………………......……

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

(określić jakie: czeladnik, mistrz, technik, inżynier itp.)

Kwalifikacje pedagogiczne: wydane przez .......................................................................

……………........………………………...............……...............................................…

Nr .....................................................................................................................................

**d e k l a r u j ę**

1. przynależność do Izby Rzemiosła i Małej Przedsiębiorczości w Radomiu (sekcja działająca na zasadzie Cechu).
2. przestrzeganie Statutu, zasad etyki rzemieślniczej i realizowania ich w pracy  
   zawodowej
3. uczestnictwo osobiste w zebraniu sekcyjnym, a w przypadku nieobecności, podporządkowania się jego decyzjom.

Radom, dnia ……………………… …………………….........….................

(pieczątka i podpis właściciela zakładu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Izbę Rzemiosła i Małej Przedsiębiorczości w Radomiu, ul. Kilińskiego 15/17, 26-600 Radom, aktualnie i w przyszłości moich danych osobowych, w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U Nr 133, poz. 883), zawartych w administrowanym przez Izbę w Radomiu zbiorze danych osobowych dla celów marketingowych, w ramach działalności statutowej prowadzonej przez Izbę.

............................................................... .......................................................................

Miejscowość, data Podpis i pieczęć