



FORMULARZ REJESTRACYJNY

I. FIRMA

Nazwa*:

Telefon*: +48 -

Faks: +48 -

Adres*

Ulica/ numer:

Kod pocztowy:

Miasto:

Kraj: POLSKA

Strona WWW:

Uwaga: Powyższe informacje zostaną udostępnione publicznie

INFORMACJA O FIRMIE:

Liczba zatrudnionych *:

Data powstania:

Obszar działalności* (wg wykazu kodów NACE - . Rev.2):

- A ROLNICTWO, LESNICTWO I RYBACTWO B GÓRNICCTWO I WYDOBYWANIE C PRZETWÓRSTWO PRZEMYSŁOWE D WYTWARZANIE I ZAOPATRYWANIE W ELEKTRYCZNOŚĆ, GAZ, PARĘ WODNĄ, GORĄCĄ WODĘ I POWIETRZE DO UKŁADÓW KLIMATYZACYJNYCH
- E POBÓR, UZDATNIANIE I DOSTAWA WODY; GOSPODARKA ŚCIEKAMI, ODPADAMI ORAZ DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z REKULTYWACJĄ F BUDOWNICTWO G HANDEL HURTOWY I DETALICZNY, NAPRAWA POJAZDÓW SILNIKOWYCH I MOTOCYKLI H TRANSPORT I SKŁADOWANIE
- I HOTEŁARSTWO I USŁUGI GASTRONOMICZNE
- J INFORMACJA I KOMUNIKACJA K DZIAŁALNOŚĆ FINANSOWA I UBEZPIECZENIOWA L DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OBSŁUGĄ RYNKU NIERUCHOMOŚCI M DZIAŁALNOŚĆ W OBSZARZE WOLNYCH ZAWODÓW, NAUKOWA I TECHNICZNA
- N DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE USŁUG ADMINISTROWANIA I DZIAŁALNOŚĆ WSPIERAJĄCA O ADMINISTRACJA PUBLICZNA I OBRONNOŚĆ; OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE P EDUKACJA
- Q OPIEKA ZDROWOTNA I POMOC SPOŁECZNA R DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z KULTURĄ, ROZRYWKĄ I REKREACJĄ S INNA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA T GOSPODARSTWA DOMOWE ZATRUDNIAJĄCE PRACOWNIKÓW; PRODUKUJĄCE WYROBY I ŚWIADCZĄCE USŁUGI NA WŁASNE POTRZEBY
- U DZIAŁALNOŚĆ ZAGRANICZNYCH ORGANIZACJI I ORGANÓW

Uwaga: informacja ta zostanie wykorzystana dla potrzeb statystycznych

Krótki opis firmy W JĘZYKU ANGIELSKIM (maksymalnie 50 słów):

(UWAGA – TEKST W JĘZYKU ANGIELSKIM)



Obrót roczny * (w €).....

Z czego eksport łącznie: (w €) -do krajów UE:

 -do krajów poza UE:

Uwaga: informacja ta zostanie wykorzystana wyłącznie dla potrzeb statystycznych

II. PROFIL OSOBY REPREZENTUJĄCEJ FIRMĘ

Tytuł*: Pan Pani Prof. dr

Imię*:

Nazwisko *:

Stanowisko w firmie / organizacji *:

Uwaga: informacja ta zostanie udostępniona publicznie

Data urodzenia*:

Narodowość / Obywatelstwo*:

Numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)*:

Rodzaj dokumentu*:

Uwaga: informacja ta zostanie wykorzystana tylko dla celów zapewnienia bezpieczeństwa

Języki obce*:
Adres e-mail *:
Telefon służbowy *: +48
Telefon komórkowy: +48
Faks: +48

Osoba do kontaktu:

Imię / Nazwisko:
Stanowisko:
Telefon służbowy:
E-mail:
Faks:

Izba przemysłowo – handlowa, z którą firma współpracuje *:

Uwaga: informacja ta zostanie wykorzystana tylko dla celów organizacyjnych

INFORMACJE DODATKOWE:

Czy chce Pan / Pani być w przyszłości członkiem Grupy Sondażowej EUROCHAMBRES’
Polling Panels in future?

TAK

NIE

Czy zechce Pan / Pani zaprenumerować EUROCHAMBRES’ Monthly Newsletter?

TAK

NIE

OCHRONA PRYWATNOŚCI *:

W celu zapewnienia zgodności z postanowieniami belgijskiej ustawy z dnia 8 grudnia 1992 r. w sprawie ochrony życia prywatnego, uczestnicy będą musieli udzielić EUROCHAMBRES swojej formalnej zgody na publiczne ujawnienie niektórych informacji. Dlatego też jest rzeczą ważną, by formularz zgłoszeniowy został wypełniony w sposób kompletny i podpisany.

Czy zgadza się Pan / Pani na włączenie go do listy uczestników opublikowanej na stronie internetowej Europejskiego Parlamentu Przedsiębiorstw (informacja dostępna publicznie)?

TAK

NIE

Podpis uczestnika:

Data:



Upzejmie proszę o przesłanie wypełnionego formularza do:

Dominika Świętońska
Narodowy Koordynator EPP 2012

Krajowa Izba Gospodarcza,
ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa
Tel.: +48 226309837, faks: +48 22 6309559
e-mail: dswietonska@kig.pl, www.kig.pl

lub
Natalia Wysocka
nwysocka@kig.pl
Tel. + 48 226309613

Opłata za udział w wydarzeniu:

Wpłatę za udział w Europejskim Parlamencie Przedsiębiorstw jednego uczestnika w wysokości:
2040 PLN netto + 23%VAT = **2509,2 PLN brutto**
należy przesłać na konto:
Bank Pekao SA, Nr rachunku 17 1240 1053 1111 0010 1772 6877
z dopiskiem: EPP 2012

Więcej informacji o wydarzeniu:

www.parliament-of-enterprises.eu

www.kig.pl

UWAGA: Potwierdzenie uczestnictwa zostanie wysłane w imieniu EUROCHAMBRES