

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO POLSKIEJ FEDERACJI PRODUCENTÓW I DYSTRYBUTORÓW SUPLEMENTÓW
ZWIĄZEK PRACODAWCÓW**

1. Pełna nazwa przystępującego:
2. Numer NIP:
3. Numer REGON:
4. Numer KRS (w przypadku przedsiębiorcy rejestrowego):
5. Adres siedziby:
6. Dane kontaktowe:
 - a) Numery telefonu:
 - b) Adres e-mail:
7. Informacja o wielkości zatrudnienia wg. stanu na koniec ostatniego okresu rozliczeniowego:

Poniżej 250 osób ____

250 i więcej osób ____

Wypełniając niniejszą deklarację oświadczam, że:

1. Osoba, której dane zostały zawarte w deklaracji, jest zainteresowana przystąpieniem do Polskiej Federacji Producentów i Dystrybutorów Suplementów Związek Pracodawców.
2. Wszystkie informacje przedstawione w deklaracji są zgodne z prawdą.
3. Osoba, której dane zostały zawarte w deklaracji, **spełnia kryteria** uprawniające do przystąpienia do Polskiej Federacji Producentów i Dystrybutorów Suplementów Związek Pracodawców, a w szczególności jest pracodawcą w rozumieniu Ustawy z dnia 23.05.1991 r. o organizacjach pracodawców.
4. Osoba / osoby podpisujące deklarację są **uprawnione do reprezentowania osoby**, której dane zostały zawarte w deklaracji.
5. **Zapoznałem/liśmy się ze statutem** Polskiej Federacji Producentów i Dystrybutorów Suplementów Związek Pracodawców, opublikowanymi na stronie www.federaciasuplementow.org i **akceptuję/my ich treść**.
6. **Zobowiązuję/emy się do przestrzegania postanowień statutu** Polskiej Federacji Producentów i Dystrybutorów Suplementów Związek Pracodawców.
7. **Wyrażamy gotowość do wypełniania obowiązków** wynikających z członkostwa w Polskiej Federacji Producentów i Dystrybutorów Suplementów Związek Pracodawców.

.....
Data

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionych do reprezentacji