**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO**

**DO STOWARZYSZENIA KLASTER „WAŁBRZYSKIE SUROWCE”**

Działając w imieniu i na rzecz ......................................................................................................... (wpisać pełną nazwę podmiotu), Po zapoznaniu się ze Statutem Stowarzyszenia Klaster „Wałbrzyskie Surowce” niniejszym oświadczam, że przystępuję do Stowarzyszenia Klaster „Wałbrzyskie Surowce” dołączając do grona jego Członków wspierających.

Niniejszym w pełni akceptuję wszystkie postanowienia Statutu Stowarzyszenia Klaster „Wałbrzyskie Surowce” i zobowiązuje się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenie oraz wszelkich innych postanowień obowiązujących mnie jako Członka wspierającego.

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

data i podpis przystępującego Uczestnika *[[1]](#footnote-1)*

*Działając w imieniu i na rzecz Uczestników* Klastra Wałbrzyskie Surowce

*przyjmuję niniejszy wniosek o przyjęcie*

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

*data i podpis Przewodniczącego Rady Klastra*

Załącznik:

- Ankieta dla Uczestników Klastra Wałbrzyskie Surowce

**Ankieta dla Członka Wspierającego Klastra Wałbrzyskie Surowce**

**Informacje podstawowe**

* + - 1. **Dane**

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

Nazwa jednostki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres jednostki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres strony internetowej jednostki

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

Kod PKD (dominujący dla specjalności surowce i materiały zaawansowane) jednostki

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

Forma prawna jednostki (np. spółka prawa handlowego, fundacja itp.)

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

Data powstania jednostki

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

Nazwisko i imię, stanowisko osoby zarządzającej jednostką, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail

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

Nazwisko i imię, stanowisko osoby upoważnionej przez zarządzającego jednostki do współpracy przy badaniu, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail.

* + - 1. **Posiadane doświadczenie branży surowcowej lub na jej rzecz.**

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

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

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

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

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

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

* + - 1. **Deklarowane obszary pracy w ramach Klastra „Wałbrzyskie Surowce”**

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

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

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

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

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

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

…………………………………………………………….

Data, podpis

1. Osoba upoważniona do reprezentacji z mocy przepisów lub na podstawie pełnomocnictwa [↑](#footnote-ref-1)