



.....
pieczęć firmowa

Nazwa	
NIP	
REGON	
KRS / EDG	
Adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość	
Nr telefonu i faxu	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
Przedsiębiorca	zatrudnienie do 9 osób zatrudnienie od 10 do 250 osób zatrudnienie powyżej 250 osób (właściwe podkreślić)
Uczelnia, Szkoła ,inny podmiot**	uczelnia, szkoła, inny podmiot (właściwe podkreślić)

* dotyczy jedynie przedsiębiorcy

** dotyczy innych podmiotów niż przedsiębiorcy

DEKLARACJA przystąpienia do współpracy w ramach KONSORCJUM KLASTRA LOGISTYCZNO-TRANSPORTOWEGO PÓŁNOC-POŁUDNIE

Niniejszym deklaruję przystąpienie do współpracy w ramach Konsorcjum Klastra Logistycznego Północ-Południe w charakterze członka Klastra.

Jednocześnie akceptuję Porozumienie w sprawie powołania konsorcjum Klastra Logistyczno-Transportowego Północ-Południe i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Do reprezentacji deleguję Pana/Panią

tel., email

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych udostępnionych Konsorcjum Klastra LTPP w zakresie realizacji jego celów w w/w Porozumieniu o powołaniu Konsorcjum Klastra.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej