



# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

## Członka założyciela FUNERALNEJ IZBY GOSPODARCZEJ

### Nazwa i dane podmiotu

Pełna nazwa		
REGON	NIP	Forma działalności
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail
Rok założenia	Ilość zatrudnionych osób	Adres strony internetowej

### Adres siedziby

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	Województwo	

### Osoba reprezentująca podmiot

Nazwisko	Imię	Stanowisko
Status osoby reprezentującej (Właściwe podkreślić): Właściciel, współwłaściciel, Prezes, Wiceprezes, Członek zarządu, Prokurent, Pełnomocnik, Upoważniony przedstawiciel		
Telefon komórkowy	E-mail	

### Profil działalności

Właściwe zaznaczyć

<input type="checkbox"/>	Administracja Cmentarza Komunalnego	<input type="checkbox"/>	Balsamacja, tanatokosmetyka itp..
<input type="checkbox"/>	Administracja Cmentarza wyznaniowego	<input type="checkbox"/>	Świecki mistrz ceremoni pogrzebowych
<input type="checkbox"/>	Prywatny przedsiębiorca pogrzebowy	<input type="checkbox"/>	Krematorium
<input type="checkbox"/>	Komunalny przedsiębiorca pogrzebowy	<input type="checkbox"/>	Działania wspomagające

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu Funeralnej Izby Gospodarczej. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Izby i sumiennego wypełniania uchwała władz Izby, a nadto strzec godności członka Funeralnej Izby Gospodarczej.

Zobowiązuję się również do przestrzegania Kodeksu Etyki Funeralnej Izby Gospodarczej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji do potrzeb statutowych Funeralnej Izby Gospodarczej - zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

Data wypełnienia(dzień-miesiąc-rok)	Pieczętka firmowa	Podpis
-------------------------------------	-------------------	--------