

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

### INFORMACJE DOTYCZĄCE FIRMY

NAZWA .....

ADRES .....

NIP: .....

FORMA PRAWNA .....

### DANE REPREZENTANTA FIRMY

1. Imię i nazwisko .....

2. Stanowisko .....

3. Telefon komórkowy .....

4. Kontakt e-mail .....

### W RAMACH PAKIETU WIP BIZNES CLUB OFERUJEMY

Udział w Gali ZŁOTYCH WIDELCÓW

Udział w Gali WIKTORIA

Udział w uroczystym spotkaniu wielkanocnym

Udział w uroczystym spotkaniu wigilijno/noworocznym

Udział w zawodach sportowych GRUBE RYBY organizowanych przez WIP BIZNES CLUB

Udział w szkoleniach i konferencjach.

Udział w corocznym Balu charytatywnym

Klubowicze korzystają ze zniżek oferowanych przez firmy wspierające projekt.

Po zapoznaniu się Regulaminem zgłaszam swoje uczestnictwo na członka WIP BUSINESS CLUB. Zobowiązuje się do przestrzegania postanowień klubu oraz uiszczać obowiązujące opłaty roczne

**WPLATY ZA CZŁONKOWSTWO W KLUBOWE NALEŻY DOKONAĆ  
NA KONTO FUNDACJI WIP: 31 1240 2887 1111 0010 7845 6070**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych w zakresie działalności prowadzonej przez

Fundację WIP

.....dnia.....

.....  
podpis składające deklarację, pieczętka firmowa

### Decyzja Zarządu FUNDACJI WIP

.....

.....  
/podpis Prezesa Fundacji/