

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
KLASTRA INICJATYW EKONOMII SPOŁECZNEJ**

**1. Nazwa podmiotu wstępującego (pełna nazwa):**

**2. Adres:**

Województwo:	Powiat
Gmina:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Poczta:
NIP:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

**3. Rodzaj podmiotu (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź ze wskazaniem priorytetu stosowania):**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo:    | <input type="checkbox"/> Instytucja Otoczenia Biznesu      | <input type="checkbox"/> Jednostka naukowa            |
| <input type="checkbox"/> mikro                | <input type="checkbox"/> ośrodek przedsiębiorczości        | <input type="checkbox"/> uczelnia wyższa              |
| <input type="checkbox"/> małe                 | <input type="checkbox"/> ośrodek innowacji                 | <input type="checkbox"/> centrum badawczo - rozwojowe |
| <input type="checkbox"/> średnie              | <input type="checkbox"/> niebankowa instytucja finansująca | <input type="checkbox"/> instytut badawczy            |
| <input type="checkbox"/> duże                 |  | <input type="checkbox"/> inny (jaki?)                 |
| <input type="checkbox"/> Inny podmiot (jaki?) |  |   |

**4. Informacje dodatkowe**

Rodzaj wykonywanej działalności wg PKD:  
Ogólna liczba osób zatrudnionych:

---

**5. Dane osób reprezentujących:**

Imię i nazwisko:	Stanowisko:
Adres e-mail:	Numer telefonu:

Imię i nazwisko:	Stanowisko:
Adres e-mail:	Numer telefonu:

Oświadczam, iż chcę przystąpić do **Umowy Partnerskiej w sprawie powołania Klastra Inicjatyw Ekonomii Społecznej**, zawartej we Wrocławiu w dniu 25 listopada 2021 r. i wyrażam chęć współpracy w ramach tej inicjatywy. Znana jest mi treść przedmiotowej Umowy, jej cele, sposoby ich realizacji oraz wysokość składki członkowskiej.

Dodatkowo wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, danych zawartych w Deklaracji oraz innych danych dostarczanych podczas realizacji Umowy przez Stowarzyszenie Klastery Inicjatyw Ekonomii Społecznej we Wrocławiu w zakresie niezbędnym do realizacji celów Umowy.

.....  
(Data i czytelny podpis)