**DEKLARACJA**

przystąpienia do Programu ChemHR

NAZWA:……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

ADRES:………………………………………………………………………………………...

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

Osoba kontaktowa:

TELEFON:……………………………………….…FAX:……………………………………

E-MAIL:……………………………………..

Udział w programie jest **BEZPŁATNY.**

*Podpisując deklarację stajecie się Państwa Partnerem Programu ChemHR.*

*Podpisanie niniejszej deklaracji jest jednoznaczne z akceptacją Regulaminu Programu ChemHR.*

………………………………………….. ……………………………..

***Miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej***

===================================================================

Zgodnie z decyzją Zarządu PIPC z dnia………..………przyjmuję ……….………………… w poczet Realizatorów prowadzonego przez Polską Izbę Przemysłu Chemicznego Programu ChemHR.

Miejscowość i data Podpis

…………………………………. ………………………………….