

ANKIETA DLA FIRM, KTÓRE PLANUJĄ PRZYSTĄPIENIE DO IToN

W przypadku kłopotów z udzieleniem odpowiedzi pole należy zostawić puste, za wyjątkiem danych do kontaktu.

I. Forma prowadzonej działalności

1. Forma prawna prowadzonej działalności / Firmy	
1. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą /firmę (także wspólnik spółki cywilnej)	<input type="checkbox"/>
1.2. Osoba prawna	<input type="checkbox"/>
1.3. Jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej	<input type="checkbox"/>
1.4 Forma prawna osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej: Proszę wymienić:	
2. Dane Firmy	
2.1. Nazwa Firmy	
2.5. Adres siedziby Miejscowość Ulica Nr lokalu Kod pocztowy	
2.6. Numer telefonu	
2.7. Numer faksu	
2.8. Adres poczty elektronicznej	
2.9. Adres strony internetowej	
3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu	
3.1. Imię i nazwisko	
3.2. Stanowisko	
3.3. Numer telefonu	
3.4. Numer faksu	
3.5. Adres poczty elektronicznej	
4. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania firmy	
4.1. Imię i nazwisko	
Status osoby	Właściciel/ Współwłaściciel/Prezes/Członek Zarządu/ Prokurent/Dyrektor/ Inne (jakie)
4.2. Stanowisko	
4.3. Numer telefonu	
4.4. Numer faksu	
4.5. Adres poczty elektronicznej	

Wyrażam/Wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych na zasadach określonych w przepisach Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Ustawa z dn. 18.07.2002 r., Dz. U. Nr 144 poz. 1204).

II. Charakterystyka prowadzonej działalności

6. Charakterystyka prowadzonej działalności	
Proszę opisać czym zajmuje się firma	Można zaznaczyć kilka opcji
Produkcją <input type="checkbox"/>	Transportem <input type="checkbox"/>
Usługami <input type="checkbox"/>	Szkoleniami, doradztwem <input type="checkbox"/>
Handlem <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/> wymieniść:
Stan zatrudnienia we firmie	1-10 <input type="checkbox"/> 11-50 <input type="checkbox"/> 51-250 <input type="checkbox"/> powyżej 250 <input type="checkbox"/>

III. Członkostwo w IToN

Pytania	
Czy są Państwo zainteresowani członkostwem w IToN? Prosimy uprzejmie o uzasadnienie odpowiedzi	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie wiem <input type="checkbox"/>
Jakie oczekiwania mają Państwo w stosunku do IToN?	
Jakiej wysokości składkę gotowi bylibyście Państwo zapłacić?	
wpisowe	
składka roczna	
Czy zgadzacie się Państwo z ustaleniem wysokości składki uzależnionej od ilości zatrudnionych pracowników? Czy mają Państwo swoją propozycję zasad ustalenia składki członkowskiej?	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie wiem <input type="checkbox"/>

Dziękujemy za wypełnienie ANKIETY!

Ankiety prosimy przesłać faxem **na numer 44 789 0484**
lub adres e-mail: norbert.swiderek@s-dgsa.pl