



## DEKLARACJA przystąpienia do Programu ChemHR

NAZWA PODMIOTU PRZYSTĘPUJĄCEGO DO PROGRAMU:

.....  
.....

ADRES:.....

.....

OSOBA DO KONTAKTU:

.....

Telefon:.....Fax:.....

E-mail:.....

Udział w programie jest **BEZPŁATNY**.

*Dany podmiot nabywa status Partnera Programu ChemHR na podstawie złożonej Deklaracji przystąpienia do Programu i po zatwierdzeniu w drodze Uchwały przez Zarząd PIPC.*

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

.....

*Miejscowość i data*

.....

*Podpis osoby upoważnionej*