**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DOLNOŚLĄSKICH PRACODAWCÓW**

**REGIONALNEGO ZWIĄZKU PRACODAWCÓW KONFEDERACJI LEWIATAN**

**NAZWA PODMIOTU:**



**ADRES REJESTRACYJNY:**



**ULICA NR KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ**

**ADRES DO KORESPONDENCJI:**



**ULICA NR KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ**

**ADRES E-MAIL NIP**

 

**TELEFON KOMÓRKOWY**

****

**TELEFON STACJONARNY**

****

**KOD PKD DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI**



**ADRES STRONY INTERNETOWEJ WWW** **ADRES STRONY FACEBOOK**

 

**ADRES STRONY LINKEDIN**



**OSOBA DO REPREZENTACJI:**

**OSOBA DO REPREZENTACJI:**

**OSOBA DO REPREZENTACJI:**

**SPOSÓB REPREZENTACJI:**

**STAN ZATRUDNIENIA:**

**LICZBA KOBIET: LICZBA MEŻCZYZN: OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE: ŁĄCZNIE:**

   

**OPIS DZIAŁALNOŚCI (firma rodzinna, nagrody, wyróżnienia, działalność na rynkach europejskich, światowych itp.)**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki zawarte w art. 1 ust. 2 ustawy o organizacjach pracodawców mówiącym, że „Członkiem zwyczajnym Związku może być wyłącznie pracodawca w rozumieniu Ustawy z dnia 23 maja 1991r. o organizacjach pracodawców (Dz. U. nr 55 z 1991 r. poz. 235 z późn. zm.) ”.

Zobowiązuję się do płacenia składek członkowskich w wysokości zgodnej z Tabelą nr 1.

Składki członkowskie opłacane będą w systemie kwartalnym w terminie i na konto bankowe DP wskazane na fakturze/nocie księgowej.

Jednocześnie wyrażam zgodę na:

1. informowanie otoczenia, że jestem członkiem DP,
2. wykorzystanie w celach promocyjnych, informacyjnych i innych działaniach statutowych DP: znaków graficznych, handlowych, zdjęć podmiotu, który reprezentuję.

W celu realizacji zadań statutowych DP wyrażam zgodę na otrzymanie wiadomości dotyczących bieżącej działalności DP, jak i informacji handlowych wysyłanych przez biuro DP na podany adres e-mail. Zgoda na charakter terminowy i wygasa w momencie ustania członkostwa w DP.

Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie informacje przetwarzane i przechowywane są przez DP z zachowaniem należytych norm bezpieczeństwa i poufności oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

………………………………………… ..……….………………………………….

(data wypełnienia deklaracji) (podpis osoby upoważnionej – pieczęć)

**Dlaczego warto dołączyć do Dolnośląskich Pracodawców?**

* **Zapewniamy pracodawcom wpływ na regulacje gospodarcze**
* **Spotkania z liderami opinii oraz decydentami, samorządowcami, parlamentarzystami, urzędnikami**
* **Pozyskanie nowych kontaktów biznesowych, networking**
* **Działalność interwencyjna oraz pomoc członkom DP**
* **Współpraca z administracją samorządową**
* **Oferujemy usługi prawne na preferencyjnych warunkach**
* **Uczestnictwo w projektach prowadzonych przez DP**
* **Promujemy działalność naszych członków**
* **Szkolenia dla członków Związku**
* **Zapewniamy dostęp do indeksu LEWIATANA, wynik i raportów z badań profesjonalnych ekspertyz**

Podstawowym zadaniem Związku jest ochrona i reprezentowanie interesów zrzeszonych członków wobec Związków Zawodowych Pracowników, organów władzy i administracji państwowej oraz samorządu terytorialnego. Związek uczestniczy w przygotowaniu i wdrażaniu przedsięwzięć, których celem jest ograniczenie bezrobocia. Współpracuje z instytucjami działającymi na rzecz zapewnienia regionalnym przedsiębiorstwom korzystnych warunków do konkurowania na rynku europejskim, wspomaga przygotowanie firm do wykorzystania funduszy strukturalnych.

Dolnośląscy Pracodawcy od 2002 roku są członkiem Konfederacji Lewiatan, a także największą regionalną organizacją pracodawców na Dolnym Śląsku.

**Tabela nr 1**

**Wykaz miesięcznych składek członkowskich:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba zatrudnionych osób | | Wysokość miesięcznej składki członkowskiej |
| od | do |
| 0 | 10 | 40 zł |
| 11 | 20 | 60 zł |
| 21 | 50 | 120 zł |
| 51 | 100 | 185 zł |
| 101 | 300 | 275 zł |
| 301 | 500 | 360 zł |
| 501 | 1000 | 570 zł |
| 1001 | 1500 | 660 zł |
| 1501 | i więcej | 1100 zł |