**З А Я В А Н А Ч Л Е Н С Т В О**

**Я,** *(прізвище, ім’я, по батькові)*  **Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**

**уповноважений представляти**

(*назва підприємства)* **Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**

 *(адреса)* **Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**

прошу прийняти наше підприємство членом Угорсько-української торгово-промислової палати (УУТПП).

**Заявляю**, що ми ознайомлені зі статутом УУТПП і визнаємо його як обов’язковий для себе.

**Заявляю**, що наше підприємство бажає стати

* **Членом з особливим статусом 1.000 EUR** [ ]

*згідно зі Статутом організації, річний внесок члена з особливим статусом*

* **Звичайним членом 200 EUR** [ ]

*при обороті нижчому за 100.000.000,- форинтів\**

* **Звичайним членом 400 EUR** [ ]

*при обороті понад 100.000.000,- форинтів\**

Угорсько-української торгово-промислової палати. Необхідні дані та документи, визначені статутом, будуть передані до секретаріату УУТПП разом із даною заявою або протягом 5 робочих днів після її подачі.

Контактні дані ім’я:

телефон:

e-mail:

**Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**

**Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**

**Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**

**Місто:** 2023. \_\_\_. \_\_\_.

*Я даю згоду на використання Угорсько-Українською торгово-промисловою палатою моїх даних, добровільно наданих у формі заявки, відповідно до Загального регламенту ЄС про захист даних, статті 6.1.a) GDPR та відповідного законодавства Угорщини у спосіб, описано в і про керування даними УУТПП.*

*Зі змістом Повідомлення ознайомився* [ ]

…………………………………….…..

М.П. Підпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) На основі свого рішення звичайні члени можуть платити річний внесок співпадаючий з мірою внеску членів з особливим статусом* ***(****1000.- EUR).*