

<b>DANE ZAKŁADU RZEMIEŚLNICZEGO</b>			
Nazwisko, imię, drugie imię	Data i miejsce urodzenia	Adres zamieszkania i nr tel. domowego	Imiona rodziców
<b>DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>			
Nazwa działalności:	Data wpisu oraz nr zaświadczenia o działalności gospodarczej	Ilość uczniów młodocianych:	Stan zatrudnienia: właściciel: ..... pracownicy bez uczniów: .....
<b>ADRES ZAKŁADU/ZAKŁADÓW</b>			
Adres 1	Adres 2	Nr tel. do Firmy	Nr tel. komórkowego
Faks:	<u>Forma opodatkowania:</u> zasady ogólne, ryczałt, karta podatkowa.	Czy Firma jest podatnikiem VAT?:  TAK / NIE	Adres e-mail:  Adres www.
Nr NIP	Przynależność do Cechu Rzemiosł .....		<u>Kwalifikacje</u> (odpowiednie zakreślić)  bez kwalifikacji, czeladnik, mistrz, inżynier, technik
Nr REGON	w ..... od .....do.....  Przynależność do Spółdzielni Rzemieślniczej ..... od .....do.....		
<b>UWAGI</b>			
Adres do korespondencji	W Cechu gdyńskim od dnia (nie wypełniać)	Nr dokumentu (nie wypełniać)	Notatka (nie wypełniać)
<p><b>WAŻNE:</b> Administratorem danych jest Cech Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Gdyni. Uprzejmie informujemy, że przysługują Pani/Panu uprawnienia określone w rozdziale 4 ustawy z dnia 29.05.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 poz. 833).W szczególności prawa wglądu do zbioru danych, uzupełnienia, sprostowania, usunięcia.</p>			
Podpis:			