………………………………………………………  
Pieczątka firmowa

**DEKLARACJA CZŁONKOSTWA  
W PLATFORMIE GRUPY DORADCZEJ KZP SP Z O.O.**ul. Lektykarska 14, 01-687 Warszawa  
fax (22) 832 36 86, e-mail: [biuro@grupakzp.pl](mailto:biuro@grupakzp.pl), strona: [www.grupakzp.pl](http://www.grupakzp.pl)

**Uznając założenia programowe i postanowienia Statutu Platformy Grupy Doradczej KZP sp. z o.o. (dalej „Platforma KZP”):**

1. **Deklaruję przystąpienie do Platformy KZP oraz uczestnictwo w pracach Platformy KZP.**
2. **Oświadczam, iż znane mi są prawa i obowiązki wynikające z członkostwa w Platformie KZP oraz zobowiązuję się w imieniu podmiotu, który reprezentuję do przestrzegania Statutu i uchwał władz Platformy KZP.**
3. **Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem płatności składek, w szczególności ze sposobem naliczania i pobierania składek członkowskich, oraz że zobowiązuję się do terminowego ich opłacania.**
4. **Oświadczam, iż na podstawie punktu IV ust. 1 Statutu Platformy Grupy Doradczej KZP sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, deklaruję uiszczanie ………… krotności składki.**
5. **Oświadczam, że jestem upoważniony do czynności prawnych w imieniu ww. podmiotu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: ………………………………………………. | Data: ……………………………………………………………. |
| Imię i nazwisko: …………………………………………… | Funkcja: ……………………………………………………….. |
| Reprezentacja: samodzielna / łączna[[1]](#footnote-1) | Podpis: …………………………………………………………. |
| Miejscowość: ………………………………………………. | Data: ……………………………………………………………. |
| Imię i nazwisko: …………………………………………… | Funkcja: ……………………………………………………….. |
| Reprezentacja: samodzielna / łączna2 | Podpis: …………………………………………………………. |

Załącznik nr 1  
do Deklaracji Członkowskiej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa firmy (wraz ze wskazaniem formy prawnej) |  | | | |
| Adres rejestrowy[[2]](#footnote-2) |  | | | |
| Adres prowadzenia  działalności  gospodarczej  (również oddziały) |  | | | |
| Numer NIP |  | | | |
| Rok powstania firmy |  | | | |
| Branża |  | | | |
| Opis działalności: |  | | | |
| Ilość zatrudnionych  osób[[3]](#footnote-3) |  | | | |
| Obrót w poprzednim  roku rozliczeniowym |  | | | |
| Dane kontaktowe: |  | IMIĘ I NAZWISKO | E-MAIL | TELEFON |
| PREZES |  |  |  |
| SEKRETARIAT |  |  |  |
| DZIAŁ HR |  |  |  |
| MARKETING |  |  |  |
| KSIĘGOWOŚĆ |  |  |  |
| Adres e-mail dla korespondencji |  | | | |
| Czy wyrażają Państwo zgodę na umieszczenie nazwy firmy na stronie www.grupakzp.pl ? | TAK NIE | | | |

Niniejszym, w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. Ustaw z 2004 nr 104, poz. 926 z późniejszymi zmianami), znajdujących się na Deklaracji, zezwalam na marketingowe ich wykorzystanie i przetwarzanie ich w celach świadczenia usług w ramach statutowej działalności Grupy Doradczej KZP sp. z o.o. – niniejsze dane przekazuję dobrowolnie.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: ………………………………………………. | Data: ……………………………………………………………. |
| Imię i nazwisko: …………………………………………… | Funkcja: ……………………………………………………….. |
| Reprezentacja: samodzielna / łączna2 | Podpis: …………………………………………………………. |
| Miejscowość: ………………………………………………. | Data: ……………………………………………………………. |
| Imię i nazwisko: …………………………………………… | Funkcja: ……………………………………………………….. |
| Reprezentacja: samodzielna / łączna2 | Podpis: …………………………………………………………. |

**REGULAMIN PŁATNOŚCI SKŁADEK  
W PLATFORMIE GRUPY DORADCZEJ KZP SP Z O.O.**ul. Lektykarska 14, 01-687 Warszawa  
fax (22) 832 36 86, e-mail: [biuro@grupakzp.pl](mailto:biuro@grupakzp.pl), strona: [www.grupakzp.pl](http://www.grupakzp.pl)

**§ 1**

1. Zarząd Platformy KZP ustala corocznie, nie później niż do końca września danego roku wysokość miesięcznej składki członkowskiej odpowiedniej dla ilości zatrudnianych pracowników, przy uwzględnieniu planowanych na dany rok działań Platformy KZP i ich kosztów.
2. Zmiany w wysokości składki wchodzą w życie z dniem 1 stycznie następnego roku kalendarzowego.
3. O zmianach w wysokości składki członkowie Platformy informowani są mail’owo. Zmiany te są również publikowane na stronie [www.grupakzp.pl/Czlonkostwo/Oplaty](http://www.grupakzp.pl/Czlonkostwo/Oplaty) oraz w niniejszym regulaminie, dostępnym na stronie [www.grupakzp/Czlonkostwo/Statut](http://www.grupakzp/Czlonkostwo/Statut).
4. Zmiana wysokości składki nie wymagają formalnego wprowadzania zmian do Statutu Platformy KZP.

**§ 2**

1. Wysokość składek członkowskich w Platformie KZP:

30,00 PLN / kwartał - Przedsiębiorcy zatrudniający od 1 do 5 pracowników,

60,00 PLN / kwartał - Przedsiębiorcy zatrudniający od 6 do 50 pracowników,

90,00 PLN / kwartał - Przedsiębiorcy zatrudniający od 51 do 100 pracowników,

160,00 PLN / kwartał - Przedsiębiorcy zatrudniający powyżej 100 pracowników.

1. Składka należna jest za każdy pełny miesiąc przynależności do Platformy KZP, przy czym składka miesięczna wynosi 1/3 wartości składki kwartalnej.
2. W przypadku braku informacji o wysokości zatrudnienia przyjmuje się najwyższy wymiar składek.
3. Składkę należy wpłacić z góry do 5 dnia miesiąca/kwartału, na rachunek bankowy:

Grupa Doradcza KZP: [34 1140 2004 0000 3002 7671 3397](https://biuro2167.fakturownia.pl/departments/187135/edit).

**§ 3**

1. Opłacenie składki w wymiarze podstawowym jest równoznaczne z przyznaniem danemu członkowi Platformy KZP prawa do jednego (1) głosu na Zgromadzeniu Ogólnym.
2. Członek Platformy KZP może opłacić maksymalnie siedmiokrotność (7) składki, za co przysługiwać mu będzie siedem (7) głosów.

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Adres widniejący w dokumentach rejestrowych firmy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Oprócz „pracowników” w rozumieniu Kodeksu pracy, prosimy uwzględnić osoby zatrudnione w ramach kontraktów menedżerskich, umów zlecenia oraz osoby współpracujące, prowadzące własną działalność gospodarczą, których więcej niż 51% aktywności poświęconych jest Państwa firmie. [↑](#footnote-ref-3)