



Συγκατάθεση-Ανάκληση Συγκατάθεσης

Επωνυμία Επιχείρησης:

ΑΦΜ:

Στοιχεία Επικοινωνίας Υπευθύνου:

Συναινώ στην προώθηση δράσεων του Επιμελητηρίου όπως αυτές αναγράφονται στο ΦΕΚ ίδρυσης και στην Πολιτική Προστασίας για την ανάπτυξη της επιχειρηματικότητας και ανταγωνιστικότητας με τον τρόπο που αναφέρονται κατωτέρω:

Δημοσίευση στοιχείων επικοινωνίας (επωνυμία, διεύθυνση, δραστηριότητα, τηλέφωνο, email) στην ιστοσελίδα του Επιμελητηρίου

| **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

Αποστολή στοιχείων επικοινωνίας (επωνυμία, διεύθυνση, δραστηριότητα, τηλέφωνο, email) σε λίστα κατόπιν αιτήσεως ενδιαφερομένων επιχειρηματιών στο Επιμελητήριο

| **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

Αποστολή στοιχείων επικοινωνίας (επωνυμία, διεύθυνση, δραστηριότητα, τηλέφωνο, email) σε λίστα για συμμετοχή σε προγράμματα κατάρτισης που διοργανώνει το Επιμελητήριο ή σε σχετικές ημερίδες

| **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

Ανάρτηση στα κοινωνικά δίκτυα του Επιμελητηρίου (facebook, instagram, twitter) και στην ιστοσελίδα φωτογραφίες από εκδηλώσεις

| **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

**Παρακαλούμε αποστείλετε συμπληρωμένο το έντυπο συγκατάθεσης-ανάκλησης συγκατάθεσης στην ηλεκτρονική διεύθυνση cci@e-thesprotias.gr*