



ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ
ΗΜΑΘΙΑΣ

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ-ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Επωνυμία Επιχείρησης:

ΑΦΜ:

Στοιχεία Επικοινωνίας Υπευθύνου:

Έχω λάβει γνώση της Πολιτικής Προστασίας του Επιμελητηρίου Ημαθίας όπως αυτή είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Επιμελητηρίου και συναινών στην προώθηση δράσεων του Επιμελητηρίου Ημαθίας 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**

Επιθυμώ την ανάκληση προηγούμενης συγκατάθεσης.

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

