



CECH RZEMIOŁ RÓŻNYCH W ŻORACH
44-240 Żory, ul. Moniuszki 19/12, tel. 032 424 23 16, tel. 699 902 300
www. cech.dlawas.pl e-mail: cechzory@gmail.com NIP 651-14-40-157

Statut Cechu Rzemiosł Różnych w Żorach z dnia 5 kwietnia 2025 oraz wszystkie uchwały obowiązujące, które zostały podjęte przez Zarząd Cechu dostępne są do wglądu w biurze Cechu.

DEKLARACJA CZŁONKOWSTWA – PRZYNALEŻNOŚCI DO CECHU

.....
(PIECZĄTKA FIRMY)

DANE FIRMY:

NAZWA FIRMY:.....

NIP REGON.....NUMER KRS.....

ADRES ZAKŁADU.....

E-MAIL.....

TELEFON

DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

DATA POWSTANIA ZAKŁADU

BRANŻA W JAKIEJ PROWADZANA JEST DZIAŁALNOŚĆ

ZAWÓD W KTÓRYM JEST PROWADZONE LUB BĘDZIE PROWADZINA NAUKA ZAWODU W CELU
PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

FORMA PRAWNA DZIAŁALNOŚCI * (właściwe podkreślić):

- OSOBA FIZYCZNA
- SPÓŁKA CYWILNA
- SPÓŁKA JAWNA
- SPÓŁKA Z O.O.
- INNA.....

W przypadku jeśli firma jest spółką, proszę podać imię i nazwisko wspólników oraz stopień pokrewieństwa

.....
.....
.....

WIELKOŚĆ FIRMY W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 6 MARCA 2018 – PRAWO PRZEDSIĘBIORCÓW

* (właściwie podkreślić):

- MIKROPRZEDSIĘBIORCA
- MAŁY PRZEDSIĘBIORCA
- ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA

UWAGI:

**DANE WŁAŚCICIELA/LI FIRMY A W PRZYPADKU SPÓŁKI CYWILNEJ NALEŻY
PODAĆ DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI, KTÓRY CHCE NALEŻEĆ DO CECHU
RZEMIOSŁ RÓŻNYCH W ŻORACH:**

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL..... DATA I MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA.....

TYTUŁ ZAWODOWY ORAZ UKOŃCZONA SZKOŁA.....

BHP DLA PRACODAWCÓW I OSÓB KIERUJĄCYCH PRACOWNIKAMI (DATA OSTATNIEGO
SZKOLENIA)

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL..... DATA I MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA.....

TYTUŁ ZAWODOWY ORAZ UKOŃCZONA SZKOŁA.....

BHP DLA PRACODAWCÓW I OSÓB KIERUJĄCYCH PRACOWNIKAMI (DATA OSTATNIEGO
SZKOLENIA)

KWALIFIKACJE INSTRUKTORA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU:

(Nie należy mylić wymagań dotyczących posiadania odpowiednich kwalifikacji o których mowa w ustawowej definicji rzemiosła art.3 pkt.1, z kwalifikacjami zawodowymi i pedagogicznymi wymaganymi od instruktorów praktycznej nauki zawodu o których mowa w rozporządzeniu o praktycznej nauce zawodu)

IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA.....

KWALIFIKACJE ZAWODOWE: (ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT)

- ☐ dyplom mistrzowski
- ☐ świadectwo ukończenia technikum i tytuł zawodowy
- ☐ świadectwo ukończenia liceum zawodowego i tytuł zawodowy
- ☐ świadectwo ukończenia liceum ogólnokształcącego i tytuł zawodowy
- ☐ dyplom ukończenia studiów
- ☐ świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej i tytuł zawodowy
- Inne, jakie:.....

☐ zaświadczenie o ukończeniu kursu pedagogicznego

nr:.....z dnia:.....

wydane przez:.....

OŚWIADCZENIE DO USTALENIA WYSOKOŚCI SKŁADEK CECHOWYCH

Ilość osób zatrudnionych w tym cały etat 1/2 etat..... pozostałe etaty.....

OŚWIADCZENIE GOTOWOŚCI DO UISZCZANIA SKŁADEK CZŁONKOWISKCH

.....
(*data, podpis* właściciela zakładu,
wspólnika spółki lub osoby upoważnionej)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym deklaruję dobrowolną przynależność do Cechu Rzemiosł Różnych w Żorach. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z obowiązującymi dokumentami statutowymi i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich praw i obowiązków oraz decyzji Zarządu Cechu, podporządkowania się uchwałom Walnego Zgromadzenia i Zarządu Cechu oraz terminowego opłacania składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Cech Rzemiosł Różnych w Żorach. Zobowiązuję się poinformować Cech o wszelkich zmianach w treści niniejszej deklaracji w terminie 30 dni od zaistniałej zmiany (par. 11 – Statut Cechu Rzemiosł Różnych w Żorach).

.....
(*data, podpis* właściciela zakładu,
wspólnika spółki lub osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem(-am) się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązującą w Cechu Rzemiosł Różnych w Żorach oraz oświadczam, że przypadku zatrudniania/zatrudnienia pracowników młodocianych zostałem poinformowany o obowiązku wdrożenia w moim zakładzie pracy dokumentacji ws: Standardów Ochrony małoletnich wg obowiązujących przepisów.

.....
(*data, podpis* właściciela zakładu,
wspólnika spółki lub osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE O UDOSTĘPNIENIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z. 2018 r. poz. 1000), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby jako członka Cechu oraz prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej w zakresie posiadanym przez Cech w chwili składania deklaracji oraz w trakcie mojego członkostwa.

Niniejszym upoważniam Cech jako administratora moich danych do ich wykorzystania w celach ewidencyjnych, korespondencji związanej z moją przynależnością organizacyjną, wynikających z odrębnych przepisów, reklamowo-promocyjnych akcjach prowadzonych przez Cech.
Powyższa zgoda obowiązuje do dnia złożenia przeze mnie pisemnego odwołania.

.....
(*data, podpis* właściciela zakładu,
wspólnika spółki lub osoby upoważnionej)

**UWAGI LUB DODATKOWE INFORMACJE, KTÓRE DOTYCZĄ FIRMY W
ROZUMINIU USTAWY O RZEMIOŚLE ORAZ ART. 122 USTAWY PRAWA
OŚWIATOWEGO:**

.....
.....
.....
.....
.....

ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- przesyłanie informacji cechowych- komunikat, ogłoszenia, informacje o spotkaniach - pocztą internetową. Przyjmuję na siebie jakość odbioru i drożność firmowej poczty.

/adres e-mail/

- przesyłanie środków finansowych za refundację, wynagrodzeń uczniów - na konto bankowe Firmy drogą elektroniczną z konta bankowego Cechu. Jednocześnie zgadzam się z odliczeniem należności za składki członkowskie.

Nr konta;.....

Nazwa Banku;

.....
(*data, podpis* właściciela zakładu,
wspólnika spółki lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA CECH RZEMIOSŁ RÓŻNYCH W ŻORACH

DECYZJA ZARZĄDU CECHU W ŻORACH

Zarząd Cechu Rzemiosł Różnych w Żorach uchwala nr..... z dnia.....

Przyjmuje/odmawia przyjęcia w/w firmy w poczet członków Cechu.

Pieczęć i podpis pracownika Cechu/Starszyny Cechu: