

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ ΕΤΑΙΡΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

FAX

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Δ.Ο.Υ

Α.Φ.Μ

ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ (~)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

E-MAIL

Με σκοπό τη βέλτιστη αξιοποίηση των προγραμμάτων της HELMEPA, σας προτρέπουμε να συμπληρώσετε τα στοιχεία επικοινωνίας των υπεύθυνων τμημάτων που αναγράφονται στον παρακάτω πίνακα, ώστε να επωφελούνται με εξατομικευμένες πληροφορίες, προσκλήσεις, καθώς και ευκαιρίες συμμετοχής σε προγράμματα ESG και επιμόρφωσης στελεχών.

	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	E-MAIL	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΜΕ HELMEPA			
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η TRAINING			
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η HR			
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η SUSTAINABILITY			
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ			



•HELMEPA•

	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	E-MAIL	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η MARKETING			
ΑΛΛΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ			

Με το παρόν αναλαμβάνουμε τη δέσμευση να υποστηρίξουμε εθελοντικά τον σκοπό της Ελληνικής Ένωσης Προστασίας Θαλάσσιου Περιβάλλοντος – HELMEPA που είναι η ενθάρρυνση, η επιδίωξη και η ανάπτυξη της εθελοντικής και οικειοθελούς συμμετοχής όλων των φορέων, νομικών και φυσικών προσώπων της Ελληνικής Ναυτιλίας και της εν γένει κοινωνίας στον αγώνα για την προστασία του θαλασσίου περιβάλλοντος και οικοσυστήματος από κάθε ρύπανση.

Η Ετήσια Εισφορά του Εταιρικού Συνεργαζόμενου Μέλους για το 2023 ανέρχεται σε € 5.000.

Έχω λάβει γνώση, κατανώ και αποδέχομαι ότι η HELMEPA, υπό τους όρους της ισχύουσας νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, διατηρεί σε αρχείο και επεξεργάζεται τα δεδομένα που περιλαμβάνονται στην Αίτηση Μέλους, καθώς και αποστέλλει ενημερώσεις που αφορούν τις δραστηριότητες του Ναυτιλιακού Επιμορφωτικού Κέντρου της. Αποδέχομαι επίσης, να γνωστοποιηθούν τα στοιχεία αυτά στα υπόλοιπα μέλη της συμμετοχικής διαδραστικής πλατφόρμας της HELMEPA στο πλαίσιο κοινών δράσεων για τους σκοπούς του Σωματείου.

Όνοματεπώνυμο .....

Ιδιότητα .....

Ημερομηνία .....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ HELMEPA

Υπογραφή & Σφραγίδα εταιρείας