

í í í í í í í í í í í í í í í í í í í  
piecz firmowa

|  |  |
|--|--|
| <b>Nazwa podmiotu</b>                        |  |
| <b>NIP</b>                                   |  |
| <b>REGON</b>                                 |  |
| <b>KRS / EDG</b>                             |  |
| <b>Adres: ulica, kod pocztowy, miejscowo</b> |  |
| <b>Nr telefonu i faxu</b>                    |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej</b>           |  |
| <b>Adres strony internetowej</b>             |  |

**Deklaracja**  
**przyst pienia do współpracy w ramach**  
**Konsorcjum Naukowo-Technologicznego**  
**š Mazowiecki Klaster Innowacyjnych Technologii Fotonicznych OPTOKLASTERö**

Niniejszym deklaruje przyst pienie do współpracy w ramach Konsorcjum Naukowo-Technologicznego š Mazowiecki Klaster Innowacyjnych Technologii Fotonicznych OPTOKLASTERö w charakterze członka.

Jednocześnie nie akceptuję umów o ustanowieniu Konsorcjum Naukowo-Technologicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych przez Koordynatora, udostępnianie ich innym członkom OPTOKLASTRA.

Do reprezentacji deleguję Pana/Pani í .

í í í í í í í í í í í í í í .....  
Miejscowo , data

í í í í í í í í í í í í í í í í í í í .  
Pieczęć i podpis  
osoby upoważnionej