**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 ripe@korinthiacc.gr.*