

## Deklaracja przystąpienia do programu „Cykl Kariery”

(nazwa Organizacji)

przystępuje do programu Cykl Kariery i zobowiązuje się do:

- zapewnienia pracownikom swobodnego dostępu do toalet, w których każda osoba menstruująca może nieskrępowanie zmienić środki menstruacyjne
- zapewnienia swobodnego dostępu do podstawowych środków menstruacyjnych
- udostępnienia pracownikom podstawowych informacji o zdrowiu menstruacyjnym i menopauzalnym
- poparcia idei programu przez najwyższe kierownictwo firmy

Dane kontaktowe:

Organizacja:

Nazwa Organizacji \_\_\_\_\_

Forma prawna \_\_\_\_\_

Adres siedziby \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Numer KRS \_\_\_\_\_

Adres strony internetowej \_\_\_\_\_

Koordinator\_ka programu ze strony Organizacji:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Stanowisko \_\_\_\_\_

Adres mailowy \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Osoba upoważniona do reprezentowania Organizacji:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Stanowisko \_\_\_\_\_

Adres mailowy \_\_\_\_\_

Informacje o Organizacji:

Liczba osób zatrudnionych w Organizacji \_\_\_\_\_

Liczba kobiet zatrudnionych w Organizacji \_\_\_\_\_

Liczba lokalizacji Organizacji \_\_\_\_\_

Skąd Organizacja dowiedziała się o programie Cykl Kariery \_\_\_\_\_

Upoważniam niniejszym Organizatora nieodpłatnie do korzystania z załączonego logo i nazwy Organizacji w celu umieszczenia informacji o udziale Organizacji w programie na stronie internetowej programu, na profilach Organizatora w mediach społecznościowych oraz na cele utrwalania, zwielokrotniania i udostępniania logo i nazwy Organizacji w materiałach informacyjnych i promocyjnych programu. Upoważnienie, o którym mowa powyżej udzielane jest bez ograniczeń terytorialnych na czas udziału Organizacji w programie. Zobowiązuje się do nieodwoływania tak udzielonego upoważnienia w okresie udziału Organizacji w programie. Oświadczam ponadto, że korzystanie przez Organizatora z logo Organizacji nie spowoduje naruszenia praw autorskich ani innych praw własności intelektualnej osób trzecich.

Oświadczam, że:

- Uczestnik zapoznał się z Regulaminem programu „Cykl Kariery” z dnia 08.03.2022 r. i akceptuje jego treść.
- Zapoznałam/em się z polityką prywatności Kulczyk Foundation załączoną do Regulaminu programu „Cykl Kariery” z dnia 08.03.2022 r. oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kulczyk Foundation w celu rozpatrzenia składanej przeze mnie w imieniu Uczestnika deklaracji chęci udziału w Programie

Wypełnioną i podpisaną deklarację wraz z logotypem Organizacji prosimy o odesłanie na adres: [cyklkariery@kulczykfoundation.org.pl](mailto:cyklkariery@kulczykfoundation.org.pl).

Organizacja

---

(podpis)