## **Přihláška do ankety Férový zaměstnavatel podaná zaměstnavatelem**

Název zaměstnavatele:

IČO: DIČ:

Hlavní činnost zaměstnavatele:

Kategorie, do které se přihlašujete (zaškrtněte):

### [ ]  A.1 zaměstnavatelé do 50 zaměstnanců včetně

### [ ]  A.2 zaměstnavatelé od 51 do 250 zaměstnanců včetně

### [ ]  A.3 zaměstnavatelé s 251 a více zaměstnanci

### [ ]  B.1 obce

### [ ]  B.2 příspěvkové organizace zřízené územními samosprávnými celky

### [ ]  B.3 nestátní neziskové organizace

### [ ]  B.4 ostatní veřejnoprávní subjekty

Adresa zaměstnavatele/jeho pobočky ve Zlínském kraji:

* ulice, č.p.:
* obec/město:
* PSČ:

Adresa zaměstnavatele:

* ulice, č.p.:
* obec/město:
* PSČ:

Zaměstnavatel má minimálně jednu pobočku na území Zlínského kraje:

[ ]  Ano [ ]  Ne

Jméno statutárního zástupce/ředitele organizace nebo jím pověřené osoby:

Podpis statutárního zástupce/ředitele organizace nebo jím pověřené osoby: