**ΦΟΡΜΑ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**THE MOST SUSTAINABLE COMPANIES**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

δηλώνω το ενδιαφέρον του Οργανισμού …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

να συμμετέχει ενεργά στο **The Sustainable Companies Network** και να ενταχθεί στο 3ο επίπεδο συμμετοχής, στην ομάδα των **THE MOST** **SUSTAINABLE COMPANIES**, με ετήσια συνδρομή. (Παρακαλούμε όπως επιλέξετε από τον παρακάτω πίνακα).

|  |  |
| --- | --- |
| Επιχειρήσεις που συμμετέχουν για 1η φορά | Επιχειρήσεις που επαναλαμβάνουν τη συμμετοχή τους |
| **5000€**πλέον ΦΠΑ | **4000€**πλέον ΦΠΑ |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Κατάθεση Πρωτοβουλιών/Προγραμμάτων  | **300€/έκαστη** |
| Αριθμός Συμμετοχών |  |
| **Συνολικό ποσό** |  |

**Στάδιο 1: Καταγραφή Πρωτοβουλιών Βιώσιμης Ανάπτυξης**

**Εάν επιθυμείτε να συμμετάσχει η εταιρία σας στο** [**Sustainability Performance Directory**](https://directory.sustainablegreece2020.com/gr/directory)**, παρακαλούμε δηλώστε το επίπεδο στο οποίο θέλετε να ενταχθείτε λαμβάνοντας υπ όψιν:**

* Sustainable Leader (Κάλυψη και των 5 θεματικών Πυλώνων)
* Top Sustainable Company (Κάλυψη 3-4 θεματικών Πυλώνων)
* Sustainable Company (Κάλυψη 1-2 θεματικών Πυλώνων)

**Θεματικοί Πυλώνες:**

Governance Τίτλος προγράμματος: …………………………………………………..

Market Τίτλος προγράμματος: …………………………………………………..

Environment Τίτλος προγράμματος: …………………………………………………..

Society Τίτλος προγράμματος: …………………………………………………..

In Action Τίτλος προγράμματος: …………………………………………………..

**Τελικός αριθμός συμμετοχών**



Επιθυμώ οι πρωτοβουλίες / προγράμματα να αξιολογηθούν στο πλαίσιο του

Θεσμού BRAVO

**Στάδιο 3: Δήλωση Δημοσιοποίησης της Επίδρασης**

Δηλώνω ότι ο Οργανισμός που εκπροσωπώ (επιλέξτε από τα παρακάτω)

1. δεν προβαίνει σε δημοσιοποίηση της υπεύθυνης λειτουργίας του
2. δημοσιοποιεί την υπεύθυνη λειτουργία του με την έκδοση Απολογισμού Βιωσιμότητας
3. δημοσιοποιεί την υπεύθυνη λειτουργία του με τη συμπλήρωση του The Sustainability Code
4. προβαίνει σε επαλήθευση από εξωτερικό φορέα των στοιχείων της υπεύθυνης λειτουργίας του

……………………………………………

Ημερομηνία

…………………………………………

Σφραγίδα & Υπογραφή

Εκπροσώπου Οργανισμού

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ**

Εταιρεία:

Δραστηριότητα:

Διεύθυνση:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

Αριθμός Εργαζομένων:

Τζίρος:

Διεύθυνση Αποστολής Τιμολογίου:

 **YΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Ονοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο:

E-mail:

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Τράπεζα: ALPHA BANK │ Αριθμός Λογαριασμού: 1450 0232 0006 054 │ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: QUALITY NET WORK │ ΙΒΑΝ: GR77 0140 1450 1450 0232 0006 054 │ SWIFT/BIC CODE: CRBAGRAA

\* *Παρακαλούμε όπως αποστείλετε τη Φόρμα Συμμετοχής με υπογραφή και σφραγίδα στο info@qualitynet.gr*