

Gdańsk, dnia

.....
(imię i nazwisko/ firma)*

.....
(dane do wystawienia noty księgowej)*

.....
(adres do korespondencji)*

.....
(Regon, NIP, Pesel)*

.....
(telefon, fax, adres e-mail)*

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję przystąpienie do **Gdańskiej Organizacji Turystycznej** jako:

- 1) Osoba Prawna/Fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- 2) Stowarzyszenie osób fizycznych, izb gospodarczych i inne organizacje nieprowadzące działalności gospodarczej
- 3) Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej

Wyznaczam Panią/Pana.....oraz Panią/Pana

.....** do reprezentowania mnie/firmy** w

GOT. Pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do reprezentowania członka w pracach organów GOT. Każdy z pełnomocników może działać samodzielnie.

Zobowiązuję się przestrzegać Statutu, opłacać składki członkowskie oraz wpłacić wpisowe jako członek. Zobowiązuję się do uiszczania składki członkowskiej*** w wysokości..... zł, nie



nie mniej jednak, niż wysokość składki uchwalonej na Walnym Zgromadzeniu członków GOT, począwszy od roku oraz w latach następnych, bądź złożenia pisemnej deklaracji o zmianie wysokości składki do końca I kwartału roku, w którym wysokość składki ulegnie zmianie. Wyrażam zgodę na przesyłanie zaproszeń na Walne Zebranie Członków GOT oraz innych zaproszeń, newsletterów, biuletynów, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany we wstępie.

Do członkostwa w GOT zgłaszam obiekt/obiekty :

1.
2.
3.

Krótki opis prowadzonej działalności:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(imię i nazwisko – podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli)

* - pole obowiązkowe
** - niepotrzebne skreślić
***- wysokość składki członkowskiej jest uzależniona od ilości zgłoszonych obiektów przez podmiot gospodarczy



Załączniki:

1. KRS;
2. Zaświadczenie z Urzędu Miasta Gdańsk o wpisie do ewidencji obiektów hotelarskich i innych obiektów, prowadzących działalność noclegową;
3. Zaświadczenie z Urzędu Marszałkowskiego dotyczące organizatora turystyki.*
4. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami

Przyjęto w poczet członków GOT

Za Radę GOT

dnia

.....

* Szczegóły znajdują Państwo w Regulaminie przystępowania nowych członków do Gdańskiej Organizacji Turystycznej (do pobrania na stronie www.visitgdansk.com)



Formularz danych kontaktowych

Załącznik do deklaracji (obowiązkowy)

1. Nazwa Członka GOT:

adres (ulica, kod pocztowy, miasto)

.....
.....
.....

strona www:.....

kontakt (tel., e-mail):

2. Dane osoby wyznaczonej do reprezentacji w GOT

(osoba decyzyjna, która będzie uczestniczyć w Walnym Zebraniu Członków GOT, brać udział w głosowaniach)

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

adres e-mail:

telefon:



3. Dane Członka GOT do założenia konta w Strefie dla Członków

(prosimy o podanie danych osoby reprezentującej kadrę kierowniczą tzn : Prezesa, Dyrektora, Kierownika lub właściciela 1 osobowej działalności gospodarczej).

Imię i nazwisko:

Stanowisko:.....

adres e-mail:

telefon:

4. Dane Członka GOT do wystawienia not księgowych

Nabywca

(pełna nazwa firmy/spółki/właściciela podmiotu wraz numerem NIP).

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP:.....

Odbiorca

(pełna nazwa podmiotu, Członka GOT, którego dokument będzie dotyczył, uzupełnić jeśli dane inne niż nabywcy)

Nazwa.....

Adres.....

Adres e-mail do wysyłki not księgowych

.....



5. Adres e-mail do wysyłki biuletynów, newsletterów, informacji od GOT

(częstotliwość wysyłek: biuletyn dla członków GOT 1/m-c, newsletter turystyczny 2/m-c, newsletter biznesowy 1/m-c)

e-mail.....

6. Adres e-mail do wysyłki ankiet, badań i formularzy raportowych

(na potrzeby statystyk i badań branży prowadzonych przez GOT i Gdansk Convention Bureau)

e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Stowarzyszenie Gdańska Organizacja Turystyczna** z siedzibą w Gdańsku (80-830) przy ulicy Uczniowska 22.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres administratora danych osobowych got@visitgdansk.com spod adresu, którego dotyczy powyższa zgoda.

.....
data, miejsce, podpis, pieczęć firmowa

***w przypadku zmian danych kontaktowych prosimy o bieżącą aktualizację w panelu w Strefie dla Członków**



Klauzula informacyjna

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **Stowarzyszenie Gdańska Organizacja Turystyczna** z siedzibą w Gdańsku (80-830) przy ulicy Uczniowska 22, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku pod numerem KRS 0000139108, posiadającym numer identyfikacji podatkowej (NIP) 5832887298, tel.: 58 305 70 80, adres e-mail: got@visitgdansk.com
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Stowarzyszeniu Gdańska Organizacja Turystyczna: Daria Sarnowska, tel: 510130633, e-mail: iod@jestemzgdanska.pl
3. Celem zbierania danych jest rozpatrzenia deklaracji członkowskiej, prowadzenia ewidencji członków i działalności statutowej w Stowarzyszeniu Gdańska Organizacja Turystyczna na podstawie art. 6 ust.1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy).
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia deklaracji członkowskiej i brak wpisu na listę Członków Stowarzyszenia Gdańska Organizacja Turystyczna.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą Członkowie Stowarzyszenia, osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz podmioty, którym Administrator zleca wykonywanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych.
W szczególności podmioty świadczące na naszą rzecz administrowanie systemem informatycznym i dostawców narzędzi elektronicznych służących do przechowywania danych.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w Stowarzyszeniu, a po jego upływie przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.



.....
pieczęć firmowa

OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PŁATNOŚCIAMI NA RZECZ PODMIOTÓW PUBLICZNYCH I PRYWATNYCH

Niniejszym oświadczam/y, że

.....
.....
nazwa i siedziba podmiotu

nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a w tym:
- nie zalega z opłacaniem podatków,
- nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do ZUS,
- nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów.

Oświadczam/y, że zawarte w niniejszym oświadczeniu informacje są zgodne ze
stanem faktycznym

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny/e podpis/y osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania podmiotu

