

Gdańska Organizacja Turystyczna  
ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk  
tel.: (058) 305-70-80; fax: (058) 301-66-37  
e-mail: got@visitgdansk.com  
www.visitgdansk.com

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 nie prowadzące 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 ..... 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 przysyłanie zaproszeń na Walne Zebranie Członków GOT oraz innych zaproszeń, newsletterów, biuletynów, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany we wstępie.

\* - pole obowiązkowe  
\*\* - niepotrzebne skreślić

.....  
( imię i nazwisko – podpis)

**Przyjęto w poczet członków GOT**

**Za Radę GOT**

**dnia .....**

.....