

Deklaracja uzupełniająca

dla Stowarzyszenia Lokalna Organizacja Turystyczna MARINA

Dane osobowe:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon kontaktowy: _____

E-mail: _____

Rodzaj prowadzonej działalności (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

- ☐ Obiekt noclegowy:
 - ☐ Hotel
 - ☐ Hostel
 - ☐ Pensjonat
 - ☐ Agroturystyka
 - ☐ Domki sezonowe
 - ☐ Domki całoroczne
 - ☐ inne: _____
- ☐ Obiekt gastronomiczny:
 - ☐ Restauracja
 - ☐ Kawiarnia
 - ☐ Bar
 - ☐ Cukiernia
 - ☐ Catering
 - ☐ inne: _____



- ☐ Muzeum
- ☐ Podmiot kulturalny
- ☐ Uczelnia
- ☐ Szkoła
- ☐ Jednostka samorządu terytorialnego
- ☐ Samorząd gospodarczy
- ☐ Samorząd powiatowy
- ☐ Samorząd gminny
- ☐ Organizacja pozarządowa
- ☐ Stowarzyszenie (rejestrowane)
- ☐ Fundacja
- ☐ Osoba fizyczna

Opis działalności:

Proszę wypełnić poniższe informacje dotyczące oferowanych usług:

Krótką charakterystyką. Co oferuje Państwa podmiot?

W przypadku noclegów prosimy o podanie liczby dostępnych miejsc noclegowych:

Liczba dostępnych miejsc noclegowych w obiekcie: _____

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Organizacja Turystyczna MARINA w celu rejestracji oraz kontaktu związanego z członkostwem w Stowarzyszeniu.

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Data i podpis: _____