

## Zgłoszenie udziału w X Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Członków IGHP

1) Firma/nazwa Członka IGHP: \_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_  
(miejscowość)

2) Imię i nazwisko osoby reprezentującej Członka IGHP:

Pani/Pan \_\_\_\_\_

działa w imieniu Członka Izby jako:

1.	członek Zarządu / prokurent / Wspólnik Członka Izby	reprezentacja jednoosobowa – ujawniona w odpisie z KRS	<input type="checkbox"/>
2.	właściciel firmy lub stały pełnomocnik Członka Izby	osoba reprezentująca wpisana do CEIDG	<input type="checkbox"/>
3.	Pełnomocnik Członka Izby	osoba umocowana pisemnym pełnomocnictwem	<input type="checkbox"/>

\* - proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem ✓ w kwadracie □ obok właściwego odniesienia

3) Dane teleadresowe osoby reprezentującej członka IGHP

(osoba wskazana w pkt 2 powyżej):

Adres pocztowy: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Jako osoba/osoby reprezentujące członka IGHP wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, w celu wykonywania działalności statutowych i marketingowych przez IGHP. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda może być w każdej chwili wycofana.

Wyrażam zgodę na przesyłanie dokumentów związanych z X Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniem IGHP drogą elektroniczną na wskazany powyżej adres e-mail

Administratorem danych osobowych jest Izba Gospodarcza Hotelarstwa Polskiego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Mickiewicza 9/m.4, NIP: 5262747010

Podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Członka IGHP, zgodnie z zasadami reprezentacji obowiązującymi Członka Izby:

.....

Data / Imię i nazwisko / Podpis

.....

Data / Imię i nazwisko / Podpis