

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DLA WYSTAWCÓW UCZESTNICZĄCYCH W DOŻYNKACH POWIATOWYCH KARLINO - 21 WRZEŚNIA 2013 r.

1. PEŁNA NAZWA WYSTAWCY:

.....
.....

2. DOKŁADNY ADRES WRAZ Z TELEFONEM I FAXEM ew. e-mail

.....
.....

3. IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ORAZ TELEFON KONTAKTOWY

.....
.....

4. ASORTYMENT, WYROBY

.....
.....

5. WIELKOŚĆ STOISKA

(proszę określić czy stoisko ma mieć dostęp do prądu)

.....

Zgodnie z USTAWĄ z dnia 29.08.1997 r. o OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora wyłącznie do kontaktu w celach organizacji Dożynek oraz promocji mojej twórczości i samej imprezy w sposób przyjęty (prasa, radio, telewizja, plakaty itp.).

Zgodnie z obowiązującym prawem, przysługuje mi również prawo do cofnięcia swojej zgody oraz zmiany swoich danych.

**Podpisując niniejsze zgłoszenie akceptuję Warunki Uczestnictwa i Regulamin
uczestnictwa w Dożynkach Powiatowych
w Karlinie 21 września 2013 r.**

.....
Miejsce i data

.....
Pieczęć i podpis wystawcy

Formularz zgłoszeniowy należy przesłać do dnia 17 września 2013 roku

**Urząd Miasta i Gminy w Karlinie
ul. Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino**

lub drogą mailową na adres : promocja@karlino.pl

Uwaga!

**Bardzo prosimy o dokładne zapoznanie się z zasadami uczestnictwa w naszej imprezie,
co pozwoli nam uniknąć wielu nieporozumień.**