

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

KIERMASZ WIELKANOCNY 2024

CENTRUM SAMORZĄDOWE W MORAWICY

17 MARZEC 2024 roku

Samorządowe Centrum Kultury i Biblioteka w Morawicy

ul. Spacerowa 7

26-026 MORAWICA

tel. 041/306 79 36;

tel. kom. 502 475 567

e-mail: sekretariat@sckibmorawica.pl

Zgłaszający:.....

.....
(Imię i nazwisko Wystawcy/osoby/przedstawiciela firmy/nazwa firmy)

Dane Zgłaszającego:

ulica.....kod.....poczt.....

miescowosc..... numer..... NIP.....REGON.....

tel..... e-mail.....

Adres do korespondencji:

Osoba reprezentująca.....

Prosimy o dokładne opisanie i podanie asortymentu:

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

UWAGA!

Udostępnienie stoiska jest bezpłatne. W związku z ograniczoną ilością miejsc, decyduje kolejność zgłoszeń.

Kartę Zgłoszenia należy przesłać e-mailem lub dostarczyć osobiście do 11.03.2024r. Na podstawie „Formularza” Organizator dokonuje weryfikacji asortymentu dopuszczając lub nie do sprzedaży podczas Jarmarku. Po dokonaniu akceptacji Organizator telefonicznie potwierdza udział w Jarmarku. Organizator może odmówić Zgłaszającemu udziału w Jarmarku bez podania przyczyny.

Oświadczam, że:

1. Wrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w „Formularz zgłoszenia”.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Kiermaszu i akceptuję go w całości.
3. Oświadczam, że dane zawarte w „Formularzu zgłoszenia” są aktualne i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia formularza.
4. Zajmowane przeze mnie miejsce będzie estetycznym stoiskiem utrzymywanym w czystości oraz posprzątanym po zakończeniu wydarzenia,

.....
data zgłoszenia

.....
podpis i pieczęć zgłaszającego

* właściwe zaznaczyć