**Urząd Miejski w Piszu**

**Festiwal Runa Leśnego**

**Miejsce**: Plac Daszyńskiego, Pisz

**Termin**: 2 września 2017 r. (sobota)

**KARTA UCZESTNICTWA**

1.Dane wystawcy:

- imię i nazwisko/nazwa firmy ……………………………………………………………………………………………………………

- adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- osoba do kontaktu …………………………………………………………………………………………………………………………..

- telefon stacjonarny .………………………….……….., kom. ……………………………………………………………………..

- e-mail ………………………………………...

1. Rodzaj ekspozycji:

- produkty (rodzaj) …………………………………………….………………………………..……………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Warunki techniczne ekspozycji: (proszę zaznaczyć odpowiedź: □ tak / nie □)

- stoisko: **każdy wystawca zapewnia stoisko we własnym zakresie (proszę podać wymiary stoiska)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

- zapotrzebowanie na prąd : □ tak/ nie □ Ilość kW: …………………………………………………….

- wyrażam zgodę na zajęcie wyznaczonego przez organizatora imprezy miejsca wystawowego: □ tak / nie □

* Organizacja stoisk w godz. 10.00 – 11.30,
* **Uczestnicy zobowiązują się do zapewnienia we własnym zakresie przedłużaczy**,
* Warunkiem sprzedaży produktów żywnościowych jest spełnienie obowiązujących przepisów weterynaryjnych, sanitarnych oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów związanych
z prowadzeniem działalności handlowej i obrotem towarami.

Po wypełnieniu zgłoszenie prosimy przesłać do **dnia 29.08.2017 r.** na adres monika.stypulkowska@pisz.home.pl lub fax. (087) 424 12 07, lub adres: Urząd Miejski w Pisz ul. Gizewiusza 5 12-200 Pisz.

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Departament Rozwoju Obszarów Wiejskich i Rolnictwa Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w celach dokumentacyjnych i promocyjnych. Wiem, że mam prawo do wglądu i poprawy moich danych osobowych oraz cofnięcia w każdej chwili niniejszego upoważnienia do dysponowania moimi danymi. (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r.)

Data: ………………………… Podpis: ……………………………………………………………