

**KARTA ZGŁOSZENIA WYSTAWCY**

**23. JARMARK PSZCZELARSKI MIODOBRANIE**

**24 – 25.08.2024**

**NOWA LOKALIZACJA- WAŁ SZWEDZKI/ MURY OBRONNE, DZIERŻONIÓW**

**1. PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO WYSTAWCY** |  |
| **NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NR TELEFONU** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **ZAPOTRZEBOWANIE NA PRĄD**  **WYŁĄCZNIE DLA KASY FISKALNEJ** | **TAK NIE** |
| **OPIS WYSTAWIANYCH PRODUKÓW** |  |
| **FAKTURA**  **DANE DO FAKTURY** | **TAK NIE** |
| **UWAGI** |  |

**2. DEKLARUJĘ UDZIAŁ (proszę podkreślić właściwe):**

A. JEDNODNIOWY 24.08.2024 lub 25.08.2024

B. DWUDNIOWY 24 – 25.08.2024

**3.** **REZERWUJĘ** (prosimy wypełnić):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA** | **KOSZT**  (za 1 stoisko) | **ILOŚĆ**  **SZTUK** | **ILOŚĆ DNI** | **KWOTA** | **RZECZYWISTY WYMIAR STOISKA** |
| **Udostępnienie miejsca pod własny namiot max. wymiarów ok. 3mx2m** | **70 zł /1 dzień**  **100 zł / 2 dni** |  |  |  |  |
| **Udostępnienie straganu DOK** | **80 zł/1 dzień**  **150 zł/2 dni** |  |  |  | **----------** |
| **Miejsce na samochód przy własnym stoisku**  **ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA** | **50 zł/dzień**  **100 zł/2 dni** |  |  |  |  |
| **KOSZT**  **RAZEM** | |  | | | |

Prosimy o wysłanie karty zgłoszenia na adres e-mail: [miodobranie@dok.pl](mailto:miodobranie@dok.pl)lub pocztą tradycyjną na adres: Dzierżoniowski Ośrodek Kultury, ul. Świdnicka 23, 58-200 Dzierżoniów.

Zgłoszenia są przyjmowane wyłącznie do 16.08.2024 r. lub wyczerpania miejsc.

Po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, zobowiązuję się do uregulowania opłaty

w terminie od 1.07.2024 do 16.08.2024 r. na konto podane w regulaminie.

Zapoznałem/am się z regulaminem oraz akceptuję warunki udziału w Jarmarku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu oraz wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach relacjonujących przebieg Jarmarku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia RODO oraz art. 81 ustawy o prawach autorskich i pokrewnych.

Oświadczam, iż zapoznałem się z informacjami na temat zasad przetwarzania danych osobowych przez administratora.

….………………………………………..

data, podpis Wystawcy