

KARTA ZGŁOSZENIA WYSTAWCY / STOISKA HANDLOWEGO

Dożynki Gminne w Parku Królewskim w Mysłakowicach, ul. Sułkowskiego w dniu 02.09.2023 rok

Prosimy o czytelne wypełnienie

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko / Nazwa firmy | |
| Adres wystawcy / firmy | |
| Adres e-mail | |
| Strona WWW | |
| Numer telefonu kontaktowego | |
| Branża | |
| Szczegółowa charakterystyka towaru bezwzględnie wymagane | |
| Numer rejestracyjny pojazdu wjeżdżającego na teren Dożynek Gminnych w Mysłakowicach | |

POTRZEBY WYSTAWCY:

Rezerwuję miejsce pod własne stoisko

- Powierzchnia własnego stoiska m²
- Długość frontu stoiska (ekspozycji)..... m
- Głębokość stoiska m
- Konieczność podłączenia do prądu/Wymagana jest moc niezbędna do funkcjonowania stoiska
- Inne uwagi i propozycje zgłaszającego
- Ilość osób do obsługi stoiska

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja niżej podpisany(-a)....., zamieszkały(-a)....., legitymujący(-a) się dowodem osobistym seria i nr.....

PESEL:..... oświadczam, iż w związku z uczestnictwem w imprezie pod nazwą Dożynki Gminne w Gminie Mysłakowice, organizowaną w dniu 2 września 2023 roku w Parku królewskim w Mysłakowicach ul. Sułkowskiego:

1) biorę udział w ww. imprezie na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność,
2) ponoszę pełną odpowiedzialność karną i/lub cywilną za wszelkie i wszystkie szkody wyrządzone przeze mnie i/lub sprzęt/narzędzia/pojazdy, które użytkuję w czasie imprezy,

3) przeczytałem(-am) i akceptuję Regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze pozasądowej i/lub sądowej za szkody jak również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania ww. imprezy,

4) akceptuję, iż Gminny Ośrodek Kultury w Mysłakowicach nie ponosi odpowiedzialności za moje działania i/lub zaniechania,

5) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb koniecznych dla realizacji ww. imprezy.

Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. z późn. zm. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora wyłącznie do kontaktu w celach organizacji Dożynek Gminnych w Gminie Mysłakowice oraz promocji mojej twórczości i samej imprezy w sposób przyjęty przez Organizatora (prasa,radio, telewizją, plakaty itp.). Zgodnie z obowiązującym prawem, przysługuje mi również prawo do cofnięcia swojej zgody oraz zmiany swoich danych.

.....
Miejscowość i data

.....
pieczęć firmy/wystawcy,
czytelny podpis