

„KONKURS NA NAJSMACZNIEJSZE PIEROGI”

**XV FESTIWAL PIEROGÓW
Kraków 11-12-13-14-15 sierpnia 2017 r.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*** pozycje oznaczone gwiazdką należy wypełnić obowiązkowo (niewypełnienie którejs z pozycji oznaczonej gwiazdką powoduje nieważność zgłoszenia)**

1. * Nazwa Lokalu:

* adres: (ulica).....* (nr lokalu).....

* osoba do kontaktu: (imię i nazwisko)

* telefon kontaktowy.....

adres e-mail (jeśli jest).....

fax (jeśli jest).....

* nr rejestracyjny samochodu dostarczającego pierogi:

* ksero zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS,

* ksero zaświadczenia (decyzji) o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

2. * Pełna nazwa i oznaczenie formy prawnej podmiotu prowadzącego Lokal.....

.....

* adres: (ulica, kod pocztowy, miasto).....

* numer KRS/Wpis do ewidencji

* NIP

* REGON

* osoba upoważniona do reprezentacji

Zgłaszam prowadzony przeze mnie, wyżej wymieniony, lokal do udziału w XV Festiwalu Pierogów w Krakowie. Deklaruję uczestnictwo mojej Firmy w Festiwalu przez cały okres jego trwania tj. w dniach 11-15.08.2017 r. w godz. 10.00-18.00 . Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu w szczególności z zapisem pkt. II 7 i uznaję się za związanego określonymi w nim zasadami postępowania.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższej ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „XIV Festiwal Pierogów” (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883)”.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS WŁAŚCICIELA LOKALU

PIECZĘĆ FIRMOWA