

Karta Zgłoszenia Jarmark Bożonarodzeniowy 2019

1. NAZWA WYSTAWCY:

.....

2. DOKŁADNY ADRES WRAZ Z TELEFONEM, E MAIL:

.....

.....

3. ASORTYMENT:

.....

4. UDZIAŁ W POSZCZEGÓLNYCH DNIACH (zaznaczyć dni, w których będą Państwo uczestniczyć):

/ 18.12.19r. od godziny 09.00 do 21.00

/ 19.12.19r. od godziny 09.00 do 21.00

/ 20.12.19r. od godziny 09.00 do 21.00

/ 21.12.19r. od godziny 09.00 do 21.00

Uwagi:

.....

Kartę zgłoszenia należy przesłać do dnia 6 grudnia 2019r. drogą e-mailową (na adres: niziol@zamek.swidwin.pl) lub osobiście do Świdwińskiego Ośrodka Kultury (ul. Niedziałkowskiego 17, 78-300 Świdwin)

Klauzula RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Świdwiński Ośrodek Kultury w celu organizacji Jarmarku. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Wyrażam zgodę na udostępnieni moich zdjęć na portalu społecznościowym fb, stronach internetowych związanych z realizacja Jarmarku.

Oświadczam, iż posiadam niezbędne dokumenty do prowadzenia sprzedaży posiadanego asortymentu według wymagań PIH, US, PIP, SANEPIDU, INSPEKCJI WETERYNARYJNEJ, BHP, P.POŻ.

.....
Miejsce i data

.....
Pieczęć i podpis wystawcy