

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
dla wystawców IV Festiwalu Smaku Łazanki

Prosimy o wypełnienie zgłoszenia **DRUKOWANYMI LITERAMI** oraz złożenie podpisów we wskazanych miejscach. Wypełniony formularz należy dostarczyć osobiście do **Urzędu Gminy i Miasta w Sianowie, pokój nr 13**, lub zeskanować i przesłać na adres e-mail: turystyka@sianow.pl.

Nazwa wystawcy (Imię i nazwisko / nazwa firmy) Dane firmy (adres, NIP) aktualne dane kontaktowe: (adres/tel./e-mail/www/FB)
Dane reprezentanta, do kontaktu z organizatorem: Tel.e-mail:
Asortyment (rodzaj produktów)
Powierzchnia stoiska (namiotu, np. 3x3m)
Informacje dodatkowe Po zapoznaniu się z Regulaminem dla wystawców VI Festiwalu Smaku Łazanki oświadczam, iż akceptuję jego wszystkie postanowienia i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w wydarzeniu. Oświadczam, że podane dane w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Gminy i Miasta Sianów, z siedzibą w Urzędzie Gminy i Miasta w Sianowie, 76-004 Sianów, ul. Armii Polskiej 30, jako administratora, w celu przeprowadzenia wydarzenia i organizacji stoisk wystawienniczych.

.....
Data, podpis osoby zgłaszającej

W przypadku pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu 605 200 877 lub mailowo:
turystyka@sianow.pl