

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**  
**dla wystawców VI 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 przesać na adres e-mail: [turystyka@sianow.pl](mailto:turystyka@sianow.pl).

<b>Nazwa wystawcy (Imię i nazwisko / nazwa firmy)</b> .....
<b>Dane firmy (adres, NIP) .....</b>
<b>aktualne dane kontaktowe: (adres/tel./e-mail/www/FB)</b> ..... .....
<b>Dane reprezentanta, do kontaktu z organizatorem:</b> <b>Tel. ....e-mail: .....</b>
<b>Asortyment (rodzaj produktów)</b> ..... ..... .....
<b>Powierzchnia stoiska (namiotu, np. 3x3m)</b> .....
<b>Informacje dodatkowe .....</b> <p>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.</p>

.....  
Data, podpis osoby zgłaszającej

W przypadku pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu 605 200 877 lub mailowo:  
**[turystyka@sianow.pl](mailto:turystyka@sianow.pl)**