**Karta zgłoszenia wystawcy**

**na Suwalski Jarmark Folkloru i Smaku**

**w dniach 27 - 28 lipca 2024 r. w parku Konstytucji 3 Maja**

**Termin zgłoszenia do 19 lipca 2024 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wypełnia wystawca*** | | |
| **1.** | **Nazwa firmy** |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko** |  |
| **3.** | **Adres** |  |
| **4.** | **NIP** |  |
| **6.** | **Adres e-mail** |  |
| **7.** | **Tel. Kontaktowy** |  |
| **9.** | **Oferowane wyroby/asortyment** |  |
| **10.** | **Potrzebuję fakturę** | TAK / NIE (zaznaczyć właściwe) |

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem przyjmowania zgłoszeń i prowadzenia handlu rękodziełem podczas Suwalskiego Jarmarku Folklorui Smaku oraz Ogólną Klauzulą Informacyjną SOK. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moichdanych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku dla potrzeb niezbędnych   
do realizacji Suwalskiego Jarmarku Folkloru i Smaku, w szczególności przeprowadzenia procesu rekrutacji, a także w celu rachunkowym, archiwizacyjnym oraz marketingowym zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO)

…………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis wystawcy)

***Prosimy o wypełnienie tabeli zaznaczając znakiem X rodzaj zamówienia***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zamówienia**  **GŁĘBOKOŚĆ WSZYSTKICH STOISK MAX. DO 3 m** | ***Koszt jednostkowy***  ***Za pojedyncze stoisko 2x3m lub 3x3m*** *(opłata za dwa dni)* | ***Ilość pojedynczych stoisk (łączna długość stoiska)*** | ***Wartość zamówienia ogółem*** |
| **A –** stoisko z rękodziełem | 50 zł |  |  |
| **B** – stoisko spożywcze/gastronomiczne | 120 zł |  |  |
| Podłączenie do prądu 230 V | 50 zł |  |  |
| Podłączenie do prądu 380 V | 60 zł |  |  |

Zobowiązuję się do zapłaty kwoty……… ………………………… zł, słownie: …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………zł

do dnia 25 lipca 2024 roku na konto Suwalskiego Ośrodka Kultury w Suwałkach, **Bank Pekao S.A.**

**22 1240 5211 1111 0010 8508 6721** tytuł przelewu: **SUWALSKI JARMARK FOLKLORU i SMAKU 2024**

..……………………………………………………………………. .............................................................................  
Podpis zamawiającego lub/i (pieczątka firmy) Miejscowość, data

Zgłoszenia kierujemy do: Suwalskiego Ośrodka Kultury, ul. Noniewicza 71,

16-400 Suwałki, **magdalena.zielinska@soksuwalki.eu**