|  |  |
| --- | --- |
| **Galicyjski Kiermasz Staroci**  21 września 2025  Miasteczko Galicyjskie | ORGANIZATOR:  **Muzeum Ziemi Sądeckiej – oddział Miasteczko Galicyjskie**  Informacja dla wystawców:  Osoba odpowiedzialna: Danuta Sowińska  tel. (18) 441 02 10, kom. 785 190 726 pn.-pt. w godz. 8.00 – 16.00  Zgłoszenia przyjmujemy drogą mailową na  adres: [**d.sowinska@muzeum.sacz.pl**](mailto:d.sowinska@muzeum.sacz.pl)  ***Przesłanie karty nie zobowiązuje do uczestnictwa w wydarzeniu pn. “Galicyjski Kiermasz Staroci”, a jedynie stanowi o chęci udziału. Po potwierdzeniu przyjęcia karty zgłoszenia przez organizatora należy uiścić właściwą opłatę akredytacyjną.*** |
| **Zgłaszający:**  ..............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................  Pełna nazwa firmy, imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę  **Adres:**  ul. ......................................... kod............................... miejscowość............................................  NIP ................................... REGON ................................. www....................................................  tel. .................................. e-mail .....................................................  **Adres do korespondencji:**  ..............................................................................................................................................  **Osoba reprezentująca**............................................................ tel. kom. .........................................  Zapotrzebowanie na energię elektryczną\*: TAK NIE  Rodzaj straganu DUŻY (ok.2 m²) MAŁY (ok. 1m²)  **Prosimy o dokładne opisanie i podanie asortymentu:** rodzaj(podstawa do weryfikacji)  ..............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................  Rezygnuję z faktury Chcę otrzymać fakturę  Dane do faktury:  ..............................................................................................................................................  Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko  ..............................................................................................................................................  Adres: ulica, nr, kod, miejscowość  Tel:................................................................NIP:....................................................................  **OŚWIADCZENIE**  Oświadczam, że jestem / nie jestem \* płatnikiem VAT. /\* - niepotrzebne skreślić/  Niniejszym upoważniam Muzeum Ziemi Sądeckiej do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.  Muzeum Ziemi Sądeckiej jest płatnikiem VAT, nasz NIP 734 -11-38-068.  Potwierdzam swój udział w „**Galicyjskim** **Kiermaszu Staroci”** informuję, że opłata za stoisko zostanie:  - uiszczona w punkcie kasowym Miasteczka Galicyjskiego  - przesłana na konto Muzeum Ziemi Sądeckiej (nr rachunku: 40 1500 1559 1215 5000 8864 0000) | |
| Kartę Zgłoszenia należy dostarczyć osobiście, wysłać na adres email lub pocztą nie później niż do 12.09.2025r. (ilość miejsc ograniczona)  Zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych  od Muzeum Ziemi Sądeckiej drogą elektroniczną na podany adres e-mail.\*  TAK  NIE  PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH    Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i wielokrotne przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Muzeum Ziemi Sądeckiej (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.).  TAK NIE  Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zamieszczoną na stronie Internetowej Muzeum Ziemi Sądeckiej, pod adresem <https://muzeum.sacz.pl/ochrona-danych-osobowych/> i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała.  Oświadczam, że udziela nieodpłatnie Muzeum Ziemi Sądeckiej zezwolenia na rozpowszechnianie w celach promocyjnych swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w wydarzeniu pn. “Galicyjski Kiermasz Staroci” .  .............................................. ...............................................  data zgłoszenia podpis/pieczęć zgłaszającego | |
|  | |