|  |  |
| --- | --- |
| **Galicyjski Kiermasz Staroci**21 września 2025Miasteczko Galicyjskie | ORGANIZATOR:**Muzeum Ziemi Sądeckiej – oddział Miasteczko Galicyjskie**Informacja dla wystawców:Osoba odpowiedzialna: Danuta Sowińskatel. (18) 441 02 10, kom. 785 190 726 pn.-pt. w godz. 8.00 – 16.00Zgłoszenia przyjmujemy drogą mailową na adres: **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 NIERodzaj straganu DUŻY (ok.2 m²) MAŁY (ok. 1m²)**Prosimy o dokładne opisanie i podanie asortymentu:** rodzaj(podstawa do weryfikacji)........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Rezygnuję z faktury Chcę otrzymać fakturęDane do faktury: ..............................................................................................................................................Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko..............................................................................................................................................Adres: ulica, nr, kod, miejscowośćTel:................................................................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 NIEPRZETWARZANIE 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 NIEOświadczam, 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 |
|  |