

KARTA WYSTAWCY
VII Jarmark Krajeński
 Dni Więcborka 2019
 11.08.2019, godz. 15⁰⁰



Targowisko Miejskie w Więcborku

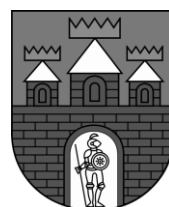
Imię i nazwisko Nazwa firmy/ilość osób biorących udział w Jarmarku			
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)			
Telefon kontaktowy			
Nr telefonu komórkowego (do kontaktowania się w czasie Jarmarku)			
Branża (dokładny opis wystawianych produktów)			
Własne stoisko	TAK*		NIE*
Wymiary stoiska własnego	Szer.	Wys.	Gł.
Zapotrzebowanie: Stoły (wym. 1,8m x 0,7m) Krzeseła	Ilość		
	TAK*		NIE*
	TAK*		NIE*
Inne uwagi i sugestie:			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb koniecznych dla realizacji ww. imprezy. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora wyłącznie do kontaktu w celach organizacji Jarmarku oraz promocji mojej twórczości i samej imprezy w sposób przyjęty przez Organizatora (prasa, radio, telewizja, plakaty itp.). Zgodnie z obowiązującym prawem, przysługuje mi również prawo do cofnięcia swojej zgody oraz zmiany swoich danych.

.....
 Data i czytelny podpis

Wypełnioną Kartę WYSTAWCY wyślij na adres: mgokwiecbork@poczta.onet.pl,
 Miejsko – Gminny Ośrodek Kultury w Więcborku
 89 – 410 Więcbork, ul. Poczтова 2,
 do dnia 08.08.2019r.
 informacja pod nr tel. 523896825

*zaznaczyć właściwie



Gmina Więcbork



Więcbork
MGOK