



Jarmark
DARŁOWO
13-14 GRUDNIA 2024

K A R T A Z G Ł O S Z E N I O W A

ZGŁASZAJĄCY:

Pełna nazwa firmy, imię i nazwisko

ADRES:

MIEJSCOWOŚĆ:

NIP (opcjonalnie):

REGON (opcjonalnie):

WWW (opcjonalnie):

FACEBOOK / FANPAGE (opcjonalnie):

TEL:

E-MAIL:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

OSOBA REPREZENTUJĄCA:

ASORTYMENT (proszę dokładnie opisać prezentowany asortyment, ze wskazaniem rodzaju produktów oraz sposobu produkcji. Można załączyć zdjęcia).

ZAPOTRZEBOWANIE NA PRĄD ☐ TAK ☐ NIE

MOC:

Deklaruję otwarcie stoiska we wszystkich **dwóch** dniach JARMARKU DARŁOWO
i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania godzin uczestniczenia w nim.
Zapoznałem/am się z regulaminem i go w pełni akceptuję.

Własnoręcznie podpisany formularz zgłoszeniowy należy dostarczyć osobiście do dnia **1 grudnia 2024 r.**
do Urzędu Miejskiego w Darłowie, Plac T. Kościuszki 9, pok. 19 (Biuro Burmistrza) lub e-mailem biuroburmistrza@darlowo.pl
ORGANIZATOR ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO WYBORU WYSTAWCÓW BEZ PODANIA PRZYCZYNY TAKIEJ DECYZJI.

Wrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w KARCIE ZGŁOSZENIOWEJ.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS