

KARTA ZGŁOSZENIA WYSTAWCY

JARMARK Z OKAZJI 154 URODZIN MIASTA KATOWICE

Organizator Jarmarku „ JARMARKI ŚLĄSKIE „,

Zgłoszenia są przyjmowane pocztą elektroniczną na adres: biuro@jarmarkslaski.pl

Informacja dla Wystawców tel.: **+48 600121315**

Przesłanie Karty Zgłoszenia nie jest wiążące z uczestnictwem w Jarmarku z okazji 154 Urodzin Miasta Katowice a stanowi jedynie o chęci wzięcia udziału .

ORGANIZATOR JARMARKU : ” JARMARKI ŚLĄSKIE „, 05.09.2019 - 18.09.2019

ZGŁASZAJĄCY :

.....
Pełna nazwa firmy , imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

Adres : ul..... kod: miejscowość:

NIP: REGON: WWW:

Tel.: Faks: E-mail:

Adres do korespondencji:

Osoba reprezentująca: tel. kom:

REZERWACJA STOISKA – DOMKU

Rezerwacja drewnianego zamykanego domku 2,5mx2,5m = 6,25 m² (1 moduł) szt.

(1 moduł 2,5x2,5 – możliwość łączenia)

Rezerwacja parasola handlowego 3mx2m szt.....

Rezerwacja miejsca pod własne stoisko szerokość :/głębokość :=.....m²

(liczba lokalizacji pod własne stoisko handlowe jest ograniczona i wymaga uzgodnienia z Organizatorem, prosimy o przesłanie w załączniku zdjęć domku-stoiska)

Zapotrzebowanie na energię elektryczną (proszę podać moc w kilowatach)

A) zasilanie jednofazowe (230V) – ilość kW

B) zasilanie siłowe (380V) – ilość kW....., rodzaj przyłącza 16 A , 32A (proszę zaznaczyć rodzaj przyłącza)

Dokładny opis produktów /asortymentu: rodzaj, produkcja własna lub kraj pochodzenia produktu :

.....
.....
.....
Podstawa do weryfikacji

Zgłoszenia są przyjmowane do 21.08.2019 . Zgłoszenia uczestnictwa dokonane po tym terminie będą rozpatrywane przez Organizatora w miarę dostępności powierzchni wystawienniczej – decyduje rodzaj asortymentu zgodnego z charakterem i celem Jarmarku.

Wysokość opłaty za udział w jarmarku zostanie podana po zapoznaniu się Organizatora z ofertą wystawienniczo handlową opisaną w Karcie Zgłoszenia Wystawcy.

Warunki płatności :

I rata – 50 % opłaty brutto płatne do 7 dni od otrzymania Potwierdzenia Rezerwacji

II rata – pozostałe 50 % opłaty brutto płatne do dnia **24.08.2019 r.**

WAŻNE INFORMACJE DLA WYSTAWCY !

Kartę zgłoszenia należy wypełnić czytelnie i wysłać e-mail'em , faksem: 32 2807501 lub pocztą na adres :

„Jarmarki Śląskie” , ul. Powstańców Warszawskich 16 , 41-902 Bytom do dnia **21.08.2019** z dopiskiem „Jarmark z okazji 154 Urodzin Miasta Katowice”. Na podstawie wypełnionej Karty Zgłoszenia Organizator dokona weryfikacji asortymentu i zadecyduje o dopuszczeniu lub nie do sprzedaży w Jarmarku Urodzinowym 2019 .

Po podjęciu decyzji o dopuszczeniu Organizator przesyła pocztą elektroniczną dokumenty do podpisania przez Zgłaszającego : „Zgłoszenie Udziału –Umowa” , „Regulamin Jarmarku Urodzinowego 2019 w Katowicach „ , Regulamin Porządkowy , „Regulamin Użytkowania Domków Jarmarki Śląskie ”. Dokonanie wpłaty I płatności jest równoznaczne z zawarciem Umowy z Organizatorem o uczestnictwo w Jarmarku Urodzinowym 2019 .

Po otrzymaniu od Zgłaszającego podpisanych ww. dokumentów i wniesieniu obowiązujących opłat Organizator potwierdza udział w Jarmarku Urodzinowym 2019 a Zgłaszający zostaje uczestnikiem Jarmarku Urodzinowego. Karty Zgłoszenia nie podpisane lub nie wypełnione nie będą brane pod uwagę.

Zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U.Nr 144 Poz. 1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od firmy : „JARMARKI ŚLĄSKIE „

drogą elektroniczną na adres e-mail. * **TAK / NIE**

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i wielokrotne przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez firmę „JARMARKI ŚLĄSKIE „ lub upoważnioną przez nią instytucję (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 101 z 2002 r. Poz. 926 z późniejszymi zmianami) oraz na udostępnianie ich podmiotom trzecim – w celach promocyjnych – handlowych. *

TAK / NIE

Oświadczam , że przyjąłem do wiadomości klauzulę informacyjną zamieszczoną na stronie www.jarmarkslaski.pl ,na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych RODO .

Proszę o przesłanie Oferty Udziału pocztą elektroniczną

Data zgłoszenia ,podpis i pieczęć zgłaszającego

* **niepotrzebne skreślić**