



MAJOWE GRANIE w dniu 28.05.2016r.

Park Poległych Bohaterów w Zabrze, ul. Dubiela

FORMULARZ ZGŁOSZENIA STOISKA handlowego / promocyjnego	
Nazwa firmy	
Adres	
NIP	Osoba do kontaktu
Numer telefonu	E-mail
Przedsiębiorstwo działa na podstawie wpisu do: <input type="checkbox"/> ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> KRS	
Nr rejestracyjny samochodu zaopatrzeniowego:	
Branża – opis asortymentu i działalności na stoisku:	
Moc poboru (proszę podać ilość kW):	
Organizator zastrzega sobie prawo zmniejszenia mocy poboru	

Zgłaszamy udział w imprezie „Majowe Granie” i zamawiamy:			
Rodzaj powierzchni / opłaty	Cena jedn. zł brutto	Ilość	Wartość zamówienia zł brutto
1. Stoisko handlowe lub promocyjne – namiot własny, bez prądu	20,00 zł / 1 m ²		
2. Stoisko handlowe lub promocyjne – namiot organizatora (zadaszenie o wymiarach 3×3m), wyposażenie: stolik 1,6m/0,8m oraz dwa krzesła	200,00 zł / 9 m ²		
3. Dostęp do gniazda prądowego –jednofazowe 16 A, 230V - podać rzeczywistą moc poboru stoiska w KW	50,00 zł / dzień		
4. Dostęp do gniazda prądowego – trójfazowe , pięciobolcowe 16 A lub 32 A - podać rzeczywistą moc poboru stoiska w KW (własne kable zasilające i przedłużacze, uszkodzone nie będą podłączane)	100,00 zł / dzień		
5. Dodatkowe/ inne usługi :	Cena uzgadniana indywidualnie		
Razem brutto w zł			

Warunki płatności
<p>Opłatę należy uiścić do 7 dni po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia przez Miejski Ośrodek Kultury w Zabrze, jednakże nie później niż do 23.05.2016r. na rachunek bankowy:</p> <p style="text-align: center;">ING Bank Śląski o/Gliwice 23 1050 1298 1000 0023 0302 3291 z dopiskiem „Majowe Granie 2016”</p> <p>Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem imprezy a także regulaminem porządkowym imprezy plenerowej Majowe Granie 2016 organizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury w Zabrze oraz akceptuję bez zastrzeżeń wszystkie warunki w nich zawarte, w tym zasady określone w Formularzu zgłoszenia stoiska.</p>

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/na, po poinformowaniu mnie o celu zbierania danych, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane ze współpracą z MIEJSKIM OŚRODKIEM KULTURY W ZABRZU zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182 ze zm.). Administratorem danych osobowych w rozumieniu w/w ustawy jest MIEJSKI OŚRODEK KULTURY, 41-800 Zabrze, ul. 3 Maja 91A. Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem/am poinformowany/na o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania.

.....
(Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)