**Karta zgłoszenia wystawcy komercyjnego i rękodzielnika**

**na XXIV Kaziuk Suwalski 2024**

**w dniu 3 marca 2024 r. ul. Patli i Witosa, 16-400 Suwałki**

**Termin zgłoszenia do dnia 23 lutego 2024 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wypełnia wystawca* | | |
| 1. | Nazwa firmy |  |
| 2. | Imię i nazwisko |  |
| 3. | adres |  |
| 4. | NIP |  |
| 6. | adres e-mail |  |
| 7. | tel. kontaktowy |  |
| 9. | prezentowana specjalność |  |

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem przyjmowania zgłoszeń i prowadzenia handlu towarami komercyjnymi podczas XXIV Kaziuka Suwalskiegooraz Ogólną Klauzulą Informacyjną SOK. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moichdanych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku dla potrzeb niezbędnych do realizacji XXIV Kaziuka Suwalskiego, w szczególności przeprowadzenia procesu rekrutacji, a także w celu rachunkowym, archiwizacyjnym oraz marketingowym zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO)

……………………………………………………………………………

(czytelny podpis wystawcy)

***Prosimy o wypełnienie tabeli zaznaczając znakiem x rodzaj zamówienia***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zamówienia**  **Max. głębokość dla wszystkich stoisk do 3 m**  **Max. długość stoiska do 6 m** | **Zamawiam**  **(proszę zaznaczyć x)** | **Koszt**  **zł brutto** | |
| Powierzchnia handlowa A (do 2 m długości stoiska) |  | 50zł | |
| Powierzchnia handlowa B (2–3 m długości stoiska) |  | 70 zł | |
| Powierzchnia handlowa D (3 – 6 m długości stoiska max) |  | 120 zł | |
| **Łączna wartość zamówienia zł brutto:** | |  | |
| **Czy potrzebna jest faktura VAT za dokonaną wpłatę?** | | **TAK** | **NIE** |

Zobowiązuję się do zapłaty kwoty……… ………………………… zł,   
słownie**:** ……………………………………………………………………………………………………..zł

do dnia **1 marca 2024 roku** na konto Suwalskiego Ośrodka Kultury w Suwałkach,  
Bank Pekao S.A. **22 1240 5211 1111 0010 8508 6721,** tytuł przelewu: **KAZIUK SUWALSKI 2024**

..………………………………………………………………………. .............................................................................  
Podpis zamawiającego lub/i (pieczątka firmy) Miejscowość, data

**Zgłoszenia kierujemy do:   
Suwalskiego Ośrodka Kultury, ul. Papieża Jana Pawła II 5, 16-400 Suwałki, miroslaw.jankowski@soksuwalki.eu**

**Informacji na temat imprezy udziela: Mirosław Jankowski tel. (87) 563 85 16**