FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Strefa Gastronomiczna

Gdynia Design Days

6-14.07.2019

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Adres |  |
| Nazwa Firmy |  |
| Dane firmy(adres NIP) |  |
| Opis firmy i menu (do 1000 znaków) |  |

Prosimy o dołączenie menu oraz krótkiej koncepcji usługi gastronomicznej wraz ze zdjęciami. W razie dalszej współpracy informacje będą wykorzystane do celów promocyjnych (m.in. na facebooku).

**UWAGA:**  Zgłoszenie udziału w strefie gastronomicznej wiąże się z deklaracją obecności przez cały czas trwania wydarzenia tj. w dniach 6-14.07 w godzinach 12:00-20:00. W ramach podjęcia współpracy korzystającego obowiązuje kaucja zwrotna w wysokości 150 zł. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji lub nieobecności przez którykolwiek dzień trwania festiwalu, kaucja nie zostanie zwrócona.

Warunki współpracy ustalane są indywidualnie na podstawie przedstawionej koncepcji.

**OŚWIADCZENIA:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PPNT Gdynia | Centrum Designu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz na otrzymywanie od PPNT Gdynia | CD informacji drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144, poz. 1204 z późn. zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
2. Przesyłając wypełniony formularza zgłoszeniowy, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i ich upublicznienie w trakcie całego procesu organizacji wydarzenia oraz festiwalu GDD.

……………………………………………………………………..

Czytelny podpis