

## KARTA ZGŁOSZENIA

**X WADOWICKI  
JARMARK ŚWIĄTECZNY**

19 – 23 GRUDNIA 2024 r.

**URZĄD MIEJSKI  
W WADOWICACH**

Wydział Promocji Gminy  
tel. 33 873 18 11, w.290

DANE WYSTAWCY : .....  
(proszę podać adres  
działalności)

NIP / PESEL: .....

NR TELEFONU: .....

ADRES E-MAIL: .....

ASORTYMENT: .....

**Załączam fotografie przedstawiające mój asortyment.**

ZAPOTRZEBOWANIE

NA PRĄD : ..... (na jaki sprzęt)

.....  
data i podpis

***Karta zgłoszenia nie jest potwierdzeniem udziału w Jarmarku. O przyjęciu decyduje Organizator.***

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Jarmarku i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
data i podpis

Wyrażam zgodę na utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją wydarzenia IX Wadowicki Jarmark Świąteczny. Moja zgoda dotyczy fotografii mojego wizerunku oraz wizerunku sprzedawanych przeze mnie produktów w ramach wydarzenia, utrwalonych w ramach realizacji wydarzenia i obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach organizatora, udostępnienie na stronach internetowych, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją o wydarzeniu. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie, obróbkę cyfrową itp. Mój wizerunek może być utrwalony oraz wykorzystany i rozpowszechniony w trakcie realizacji wydarzenia oraz po jego zakończeniu.

.....  
data i podpis