



MUZEUM ZIEMI SĄDECKIEJ

INSTYTUCJA KULTURY WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO



Załącznik do Regulaminu imprezy plenerowej pn.

„Jarmark św. Małgorzaty - kiermasz rękodzieła i wyrobów regionalnych”

KARTA ZGŁOSZENIA

JARMARK ŚW. MAŁGORZATY KIERMASZ RĘKODZIEŁA I WYROBÓW REGIONALNYCH

19 - 20 lipca 2025

Miasteczko Galicyjskie

ORGANIZATOR KIERMASZU:

Muzeum Ziemi Sądeckiej

Informacja dla wystawców:

Osoba odpowiedzialna: Małgorzata Majerska

tel. 18 442 04 42 wew. 22

pn.-pt. w godz. 8.00 - 15.00

Zgłoszenia przyjmujemy poprzez formularz zgłoszeniowy na

stronie: <https://muzeum.sacz.pl/>

Otrzymanie potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia nie jest jednoznaczne z uczestnictwem w imprezie plenerowej pn. „Jarmark św. Małgorzaty - kiermasz rękodzieła i wyrobów regionalnych”, a jedynie stanowi o chęci udziału. Uiszczenie opłaty akredytacyjnej będzie możliwe dopiero po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu Wystawcy do udziału w imprezie, która zostanie przesłana w odrębnej wiadomości elektronicznej!!



MUZEUM ZIEMI SĄDECKIEJ

INSTYTUCJA KULTURY WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO



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.

Zapotrzebowanie na energię elektryczną*:

☐ TAK.....☐ NIE

Rodzaj straganu MUZEALNY(ok.2 m²) ☐ WŁASNY (ok. 2-6 m²) ☐

Prosimy o dokładne opisanie i podanie asortymentu: rodzaj(podstawa do weryfikacji)

.....
.....
.....

Rezygnuję z faktury ☐ Chcę otrzymać fakturę ☐

Dane do faktury:

.....



MUZEUM ZIEMI SĄDECKIEJ

INSTYTUCJA KULTURY WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO



Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko

Adres: ulica, nr, kod, miejscowość

Tel:.....NIP:.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem / nie jestem * płatnikiem VAT. /* - niepotrzebne skreślić/



MUZEUM ZIEMI SĄDECKIEJ

INSTYTUCJA KULTURY WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO



Niniejszym upoważniam Muzeum Ziemi Sądeckiej do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

Muzeum Ziemi Sądeckiej jest płatnikiem VAT, nasz NIP 734 -11-38-068.

Potwierdzam swój udział w imprezie plenerowej pn. „Jarmark św. Małgorzaty - kiermasz rękodzieła i wyrobów regionalnych” i informuję, że opłata za stoisko zostanie:

- uiszczona w punkcie kasowym Miasteczka Galicyjskiego ☐

- przesłana na konto Muzeum Ziemi Sądeckiej (nr rachunku: 40 1500 1559 1215 5000 8864 0000) ☐

Zgłoszenie należy przesłać do dnia 11.07.2025 r.

Zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 344 ze zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od Muzeum Ziemi Sądeckiej 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 Muzeum Ziemi Sądeckiej (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) oraz na udostępnianie ich podmiotom trzecim - w celach promocyjno - handlowych.

☐

TAK

☐

NIE

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zamieszczoną na jego stronie Internetowej pod adresem <https://muzeum.sacz.pl/ochrona-danych-osobowych> i jest ona dla niego w pełni zrozumiała.

Uczestnik przenosi nieodpłatnie na Muzeum Ziemi Sądeckiej zezwolenie na rozpowszechnianie w celach promocyjnych swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w imprezie plenerowej pn. „Jarmark św. Małgorzaty - kiermasz rękodzieła i wyrobów regionalnych”.

.....

data zgłoszenia

.....

podpis pieczęć zgłaszającego

W miejscach oznaczonych * zaznacz właściwe okienko X