Nr faktury

………………………..

Nr stoiska

…………..

Data wystawienia faktury

………………………..

Data wpływu

………………………..

**W y p e ł n i a o r g a n i z a t o r**

|  |
| --- |
| 1. **Pełna nazwa Organizacji:** |
| **Dane do faktury:**  Adres: ul. ………………………………………….…… Kod poczt. ………-………… Miejscowość: ……………………………… Nr NIP : ………………………………………….. |
| **2. Dane osoby odpowiedzialnej za prezentację organizacji w trakcie imprezy:** imię, nazwisko.  .......................................................................................................................................................................  **Kontakt :** tel. .......................................................... e-mail.: ………………..……………….………...@.......................................    ................................................................  (czytelny podpis)    Zgodnie z art. 23 ust. 1 p.1) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. 2016.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w XVI Spotkaniu Organizacji Pozarządowych „Pod Platanami”, w szczególności w celu przesyłania informacji organizacyjnych dotyczących spotkania organizowanego przez Biuro ds. Organizacji Pozarządowych Urzędu Miasta Szczecin. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom zaangażowanym w organizację niniejszego spotkania. Właściciel danych osobowych zgodnie z art. 32 ustawy ma prawo wglądu do swoich danych w siedzibie Szczecińskiego Inkubatora Kultury mieszczącego się przy al. Wojska Polskiego 90, 70-482 w Szczecinie oraz ich poprawiania. Dane będą przetwarzane w zbiorze roboczym i zostaną usunięte po zakończeniu XVI Spotkania Organizacji Pozarządowych „Pod Platanami”. |
| **3. Jesteśmy zainteresowani następującą formą prezentacji** (proszę zakreślić wybrany kwadrat):  **CHCEMY ZAPREZENTOWAĆ NASZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA:**  **stoisku przygotowanym przez Organizatora stoisku prezentacyjnym**  **z wyposażeniem standardowym (50,00 zł) z własnym wyposażeniem (30,00 zł)**  (namiot 3/3 m; stół 1,8/0,8 m; 2 krzesła; talon żywnościowy x 5 szt.; (udostępnienie miejsca 4/4 m; talon żywnościowy tabliczka informacyjna z nazwą Wystawcy) x 5; tabliczka informacyjna z nazwą Wystawcy)    **ZGŁASZAMY ZAPOTRZEBOWANIE NA DODATKOWE WYPOSAŻENIE STOISKA:** (proszę wskazać ilość elementów wyposażenia, poza wyposażeniem standardowym za dodatkową opłatą)  pawilon (szt. x 30,00 zł) krzesło (szt. x 5,00 zł) stół (szt. x 20,00 zł) talon żywnościowy (szt. x 8,00 zł)  przyłącze prądu 230V/16A/50Hz (planowany pobór mocy ………. kW (max 1,2 kW) - za dodatkową opłatą 60,00 zł    ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………….  (rodzaj planowanych do podłączenia urządzeń i cel ich użycia)  **UWAGA!** Przyłącza mogą być zlokalizowane w odległości do 20 m od stoiska, a doprowadzenie energii na stoisko leży  po stronie Wystawcy)  **CHCEMY ZAPREZENTOWAĆ NASZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA SCENIE** TAK NIE  \* w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, wymagany jest **Załącznik nr 3** (szczegóły prosimy opisać w załączniku)  **CHCEMY ZAPREZENTOWAĆ NASZĄ DZIAŁALNOŚĆ W INNY SPOSÓB** TAK NIE  \* w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, wymagany jest **Załącznik nr 4** (szczegóły prosimy opisać w załączniku) |
| **4. Niniejszym akceptujemy warunki udziału opisane w Regulaminie i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.**    ………………………………….………….. ....................................................................  Pieczęć Organizacji (Podpis Prezes/Przewodniczący Organizacji) |
| **Zgłoszenie należy przesłać do Biura Organizacyjnego Imprezy:**  pocztą na adres: Szczeciński Inkubator Kultury al. Wojska Polskiego 90, 70-482 Szczecin,  lub pocztą elektroniczną na adres: [**platany@twiks.pl**](mailto:platany@twiks.pl),  lub dostarczyć osobiście do Biura Organizacyjnego Imprezy w dni robocze w godz. 10:00-16:00  **w nieprzekraczalnym terminie do 31 maja 2017 r. do godz. 23.59.**  **Zgłoszenia nadesłane po terminie nie będą uwzględniane**  **Więcej szczegółów na stronie: www.platany.szczecin.pl** |

**CHCEMY ZAPREZENTOWAĆ NASZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA STOISKU PRZEZENTACYJNYM**

**W RAMACH PRZYGOTOWANYCH MIEJSC TEMATYCZNYCH**

(prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola)

**Rondo Historii** - prezentacje i inscenizacje grup rekonstrukcyjnych;

**Zaułek Artystów** - wystawy obrazów, rzeźb i rękodzieła;

**Plac Uśmiechów** - propozycje i atrakcje dla najmłodszych;

**Gościniec Smaków** – prezentacja smaków regionalnych produktów i potraw;

**Zakątek Zdrowia i Urody** – prezentacja ofert organizacji promujących zdrowy tryb życia   
 i programy profilaktyki zdrowotnej;

**Szpaler Życzliwości** – miejsce porad i doradztwa;

**Park Aktywnych** – miejsce warsztatów, gier i zawodów rekreacyjno – sportowych;

**Skwer Zaufania** - prezentacje i pokazy związane z bezpieczeństwem i pierwszą pomocą;

**w innym dowolnym miejscu**

**Inne oczekiwania :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\* Ostateczne rozmieszczenie stoisk będzie uzależnione od zebranych deklaracji i możliwości technicznych.   
Stoiska przydzielane są przez Biuro Organizacyjne Imprezy i w tej kwestii nie będą uwzględniane żadne roszczenia**