***KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA***

***Niniejszym zgłaszam uczestnictwo w jednodniowym wyjeździe na III Międzynarodowe Targi Turystyki Wiejskiej i Agroturystyki „AGROTRAVEL” w Kielcach w dniu 15 kwietnia 2011 r.***

***DANE UCZESTNIKA******WYMAGANE DO UBEZPIECZENIA*** *(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

1. *Imię i nazwisko: .....................................................................................................*
2. *PESEL: .....................................................................................................*
3. *Miejsce urodzenia: ................................................... woj: .....................................*
4. *Dane do kontaktu:*

 *tel.: …….........…............…, e-mail:.. ............................................*

*5. Opis prowadzonej działalności (zgodność z tematyką targów: np. stowarzyszenie agroturystyczne, doradztwo, gospodarstwo agroturystyczne)*

*……………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………*

***Nazwa i adres organizacji zgłaszającej:***

*nazwa: ………………………………………………………………………………………*

*kod pocztowy: ………………miejscowość: ………………………………………………*

*ulica: .......................................................................nr ………………………………….*

*tel.: ………………..., e-mail: ………..………………….fax………………………………*

*NIP:………………………………………………….*

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej na potrzeby organizacji wyjazdu na targi w związku z Ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Niniejszym potwierdzam autentyczność informacji wpisanych w formularzu. (Za podanie nieprawdziwych danych zostaną wyciągnięte odpowiednie sankcje prawne)*

*W przypadku rezygnacji z udziału prosimy o telefoniczne powiadomienie SR KSOW o rezygnacji
 z potwierdzeniem mailowych minimum 3 dni przed terminem wyjazdu.*

*………………………*

*(podpis kandydata)*

 *…………………………………………......*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji wpisanej*

*do rejestru Partnerów KSOW)*