WNIOSEK

o przyznanie znaku *Warnijski Kunsztyk*

1. Pełna nazwa

……………………………………………………………………………………….…

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

2. Adres:

kod - miejscowość ..............................................................................................

ul. / nr ................................................................................................................

tel. ......................................................................................................................

e-mail .................................................................................................................

strona www: .......................................................................................................

3. Forma własności ............................................................................................................................

4. NIP ......................................... REGON ........................................................

5. Branża (nazwa wg działu PKD)

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

6. Osoby właściwe do reprezentacji:

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

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

8. Imię, nazwisko i nr tel. osoby do kontaktu:

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

INFORMACJE NT. ZGŁASZANEGO PRODUKTU/USŁUGI

9. Nazwa produktu/usługi: ............................................................................................................................

10. Data wprowadzenia na rynek/produkt nowy: ............................................................................................................................

11. Miejsce wytwarzania produktu/usługi :

……………………………………………………………………………………….….

12. Opis produktu/usługi:

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

13. Opis związku produktu/usługi z Warmią

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

14. Wykaz załączników:

(próbki zgłaszanego produktu, wyniki badań, certyfikaty, multimedia itp.)

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Administratorem danych osobowych pozyskanych w związku z prowadzonym naborem do konkursu „Warnijski Kunsztyk” jest Stowarzyszenie Szlak Świętej Warmii, ul. J. Bema 5,
10-516 Olsztyn – w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Stowarzyszenia. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do prowadzenia naboru oraz w celach z niego wynikających.

.................................................. .................................................
(pieczątka) (podpis)

Formularz wniosku wraz z ewentualnymi załącznikami należy złożyć
w siedzibie wybranego członka Stowarzyszenia Szlak Świętej Warmii.

**Rekomendacja członka Stowarzyszenia Szlak Świętej Warmii**

…………………………… …………………………………..

*pieczątka ….. data / podpis*