***Załącznik nr 2***

WNIOSEK

o przyznanie znaku *Warnijski kunsztyk Turystyczny*

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

OBIEKTU NOCLEGOWEGO / PLACÓWKI GASTRONOMICZNEJ

9. Nazwa

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

10. Data rozpoczęcia działalności: ............................................................................................................................

12. Krótki opis

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

14. Wykaz ewentualnych załączników:

(certyfikaty, dyplomy, wyróżnienia itp..)

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Administratorem danych osobowych pozyskanych w związku z prowadzonym naborem do konkursu „Warnijski Kunsztyk Turystyczny” 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*