**Zalacznik nr 2 do Zarzadzenia nr 70/2019**

**Wójta Gminy Linia z dnia 26 lipca 2019 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA STOISKA STOWARZYSZENIA, TWÓRCY LUDOWEGO**

 **z terenu gminy Linia**

1. **Nazwa: „DOŻYNKI GMINNE w dniu 1 września 2019 r.”**

2. **Termin:** 01.09.2019 roku, rozpoczęcie godzina 12:00 zakończenie 18:00

3. **Miejsce:** MIEJSCE NAD JEZIOREM W M. STRZEPCZ PRZY SCENIE

4. **Organizator:** Gminny Dom Kultury w Lini (GDK),

5. Współorganizatorzy: Urząd Gminy Linia,

Osoby do kontaktu:

Kamila Soroko, tel. 58 5728164,

 e-mail: gok@gminalinia.com.pl

5. **Termin nadsyłania zgłoszeń** mija 23.08.2019 r. do godziny 10:00

**6. Dane Wystawcy**

Nazwisko i imię/ nazwa przedsiębiorcy…………………………………………………………………………

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

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. ……………………………………………….. e-mail: ………………………………………………..

7. **Branża**/ rodzaj stoiska/ działalność:

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

**Zgłaszam udział w imprezie pt. „DOŻYNKI GMINNE 2019”**

**i zamawiam powierzchnię : …............ mb**

Wymiary własnego namiotu wystawienniczego : …………………………………

Organizacja stoiska we własnym zakresie.

Zgłaszam potrzebę dostępu do ……. szt. punktu urządzenia pobierającego energię o mocy 230V

Zgłaszam potrzebę dostępu do ……. szt. punktu urządzenia pobierającego energię o mocy 400V

Wystawca oświadcza, iż posiada wszelkie potrzebne zezwolenia przedmiotowej działalności.

Miejsce stoiska wskazuje Dyrektor GDK w Lini.

Informujemy, że instalacja stoisk może nastąpić dnia 01.09.2019 r. od godz. 10:00 do 20.00, natomiast demontaż tego samego dnia po godz. 20:00.

Uprzejmie prosimy o nie zawieszanie oraz nienaklejanie materiałów reklamowych: plakatów, banerów, itp. (poza własnym stoiskiem) na terenie imprezy oraz obiektach do niego przyległych bez zgody Dyrektora GDK w Lini. GDK nie odpowiada za rzeczy pozostawione na stoiskach. W przypadku stoisk gastronomicznych, właściciele tych firm muszą spełniać wszystkie niezbędne wymagania sanitarno-higieniczne.

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

 Data Podpis