**Załacznik nr 2 do Zarzadzenia nr 57/2021**

**Wójta Gminy Linia z dnia 21 lipca 2021 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA STOISKA STOWARZYSZENIA, TWÓRCY LUDOWEGO**

**z terenu gminy Linia**

1. **Nazwa: „DOŻYNKI POWIATOWE w dniu 19 września 2021 r.”**

2. **Termin:** 19.09.2021 roku, rozpoczęcie godzina 12:00 zakończenie 20:00

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 10.09.2021 r. do godziny 10:00

**6. Dane Wystawcy**

Nazwisko i imię/ nazwa stowarzyszenia/twórcy……………………………………………………………

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

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

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

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

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

**Zgłaszam udział w imprezie pt. „DOŻYNKI POWIATOWE 2021”**

**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 19.09.2021 r. od godz. 08:00 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