

**KARTA ZGŁOSZENIA
SŁOWIŃSKI SZLAK RYBACKI**

Nazwa podmiotu	
Imię i nazwisko pełnomocnika (osoby do kontaktu)	
Numer KRS lub NIP lub REGON	
Adres podmiotu <i>(nazwa miejscowości, ulica i numer, kod pocztowy)</i>	
Numer telefonu, adres e-mail	
Adres strony internetowej	

1. Informacje o prowadzonej działalności

- rodzaj świadczonych usług, sposób wpisywania się w tematykę Słowińskiego Szlaku Rybackiego
- poglądowe zdjęcia obiektu/wytwarzanych produktów/świadczonych usług



2. Charakterystyka oferty, z którą osoba składająca formularz chciałaby przystąpić do Słowińskiego Szlaku Rybackiego

3. Informacje dodatkowe istotne pod względem wpisywania się w tematykę szlaku:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji partnerów Słowińskiego Szlaku Rybackiego oraz że zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celach informacyjno-promocyjnych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. NR 133 poz.883).

Data i podpis reprezentanta zgłaszanego podmiotu:

