

## VII. LUBIŃSKI FESTIWAL KWIATÓW I ROŚLIN - KIERMASZ WIOSENNY

### ORGANIZATOR

#### Muzeum Historyczne w Lubinie

59 – 300 Lubin, ul. Mikołaja Pruzi 7 i 9, woj. dolnośląskie

tel. 76 749 69 69, fax.76 749 69 68,

nasza strona: [www.festiwal-kwiatow.pl](http://www.festiwal-kwiatow.pl), e-mail: [kwiaty.lubin@gmail.com](mailto:kwiaty.lubin@gmail.com)

### TERMIN FESTIWALU

1- 3 maja 2019 r.

### TERMIN NADSYŁANIA

**ZGŁOSZEŃ**

14 kwietnia 2019 r.

#### DANE WYSTAWCY:

Firma /Nazwisko i imię.....

Adres.....

Telefon..... Fax.....

E-mail..... NIP.....

Asortyment handlowy.....

...

### ZGŁOSZENIE STOISKA WYSTAWIENNICZEGO MAŁA GASTRONOMIA- STOISKO LOKALNE

RODZAJ STOISKA	CENA BRUTTO (trzech dni festiwalowych)	ZAMAWIAM	KWOTA
Moduł A Powierzchnia wystawiennicza do 10 m <sup>2</sup>	<b>120,00 zł x 1 m<sup>2</sup></b>		
Domek ekspozycyjny	<b>1500, 00 zł</b>		

**KWOTA BRUTTO DO ZAPŁATY:**

#### ZAMAWIAM USŁUGI DODATKOWE

PRZYŁĄCZE ENERGII ELEKTRYCZNEJ	OPŁATA STAŁA BRUTTO	ZAMAWIAM	KWOTA
Energia elektryczna 230 V	<b>184,50 zł</b>		
Energia elektryczna 400 V	<b>224,40 zł</b>		

**KWOTA BRUTTO DO ZAPŁATY  
RAZEM:**

**UWAGA! Każdy wystawca zobowiązany jest posiadać własny przedłużacz do prądu.**

**NALEŻNOŚĆ WPLACAMY NA KONTO:**

**Pekao S.A.:59 1240 3464 1111 0010 6899 4399**

*Przesyłając niniejsze zgłoszenie zobowiązujemy się do przestrzegania warunków uczestnictwa oraz regulaminu.*

.....  
*data*

.....  
*podpis*

.....  
*pieczęć firmy*

**TERMIN OPŁATY ZA STOISKO DO 26 KWIETNIA 2019 r.**



**Muzeum Historyczne w Lubinie**

NIP: 692-251-13-50, REGON: 364858726, KONTO: Pekao S.A.: 59 1240 3464 1111 0010 6899 4399

***Klauzula informacyjna***

W związku z przekazaniem przez Panią/Pana danych osobowych, wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. Z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Muzeum Historyczne w Lubinie, ul. Mikołaja Pruzi 7 i 9, 59-300 Lubin, NIP: 692-251-13-50, zwane dalej Administratorem.
2. Z Administratorem można się skontaktować pod numerem telefonu 76 749 69 69 oraz pisząc na adres email: [sekretariat@muzeum.lubin.pl](mailto:sekretariat@muzeum.lubin.pl).
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: [iod@muzeum.pl](mailto:iod@muzeum.pl).
4. Administrator przetwarza następujące kategorie danych osobowych:
  - Imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej.
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Cele oraz podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:  
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie,
  - a) art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia RODO - do realizacji umowy zawartej przez Panią/Pana z Administratorem,
  - b) art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia RODO - w celu prowadzenia marketingu bezpośrednio przez Administratora.
  - c) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami o archiwizacji (5lat).
1. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych,
  - b) sprostowania swoich danych osobowych,
  - c) żądania przeniesienia swoich danych osobowych,
  - d) wnioskowania o usunięcie swoich danych przez Administratora,
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....  
(data, podpis)

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a .....,  
niniejszym udzielam dla: **Muzeum Historycznego w Lubinie, Ośrodka Kultury „Wzgórze Zamkowe”, Stowarzyszenia Sport-Art.** z siedzibą w Lubinie, ul. Mikołaja Pruzi 7i9, nieodwołanej i nieodpłatnej zgody na wykorzystywanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i nagraniach audio-wizualnych wykonanych mi w trakcie trwania imprezy plenerowej pn. **VII. Lubiński Festiwal Kwiatów i Roślin – Kiermasz Wiosenny** do wykorzystywania tak utrwalonego mojego wizerunku do swoich celów promocyjno-marketingowych i informacyjnych.

Ponadto oświadczam, iż nie wnoszę jakichkolwiek zastrzeżeń co do treści, sposobu i formy prezentowanego na zdjęciach i materiałach audio-wizualnych mojego wizerunku. Równocześnie wyrażam zgodę na rozpowszechnienia ww. zdjęć i materiałów audio-wizualnych za pośrednictwem wszelkich mediów/kanałów dystrybucji, w szczególności w telewizjach lokalnych, telewizjach ogólnopolskich, gazetach lokalnych i ogólnopolskich, Facebook’u, serwisie Youtube, na stronach internetowych.

Przyjmuje do wiadomości i wyrażam na to zgodę, iż zdjęcia oraz materiały audio-wizualne będą wykorzystane, w szczególności do promocji i działalności w/w instytucji.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich dóbr osobistych ani innych praw oraz że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem i akceptuję.

.....

**(data, podpis)**

## Załącznik nr 1 c

**Dot.** Wystawców, którzy obsługują punkty żywnościowe oraz stoiska, na których prowadzi się sprzedaż lub dystrybucję artykułów spożywczych.

..... , .....

(miejsowość) (data)

### *Oświadczenie*

Ja niżej podpisany .....

Reprezentujący firmę .....

Adres .....

Oświadczam, **że prowadzona działalność z zakresu branży spożywczej podczas**

**VII. Lubńskiego Festiwalu Kwiatów i Roślin – Kiermasz Wiosenny** odbywać się będzie na wydzielonym stanowisku wyłącznie po spełnieniu następujących warunków:

- zapewnione zostaną prawidłowe warunki sanitarno-techniczne przy przewozie, sprzedaży i przechowywaniu artykułów spożywczych w celu zapewnienia, jak najwyższej, jakości sprzedawanego asortymentu,
- stosowane będą opakowania jednorazowe, spełniające wymagania przewidziane dla materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, będą odpowiednio zabezpieczone przed zanieczyszczeniem,
- zatrudnione osoby będą posiadały aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- zapewniona zostanie prawidłowa odzież ochronna dla personelu,
- odpady stałe usuwane będą do wydzielonych, oznakowanych miejsc gromadzenia odpadów,
- do obrotu będą wprowadzane wyłącznie artykuły spożywcze wyprodukowane w zakładach objętych nadzorem organów urzędu kontroli żywności, prawidłowo oznakowane wraz z dokumentacją potwierdzającą źródło pochodzenia,
- w pełni zastosuje się do wszystkich wymagań: PIH, US, PIP, SANEPIDU, BHP, P.POŻ. itp. Instytucji.

.....

(pieczęć firmy, podpis)

Więcej szczegółowych informacji można uzyskać na stronie internetowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w **Państwowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lubinie**

**ul. 1-go Maja 15, 59-300 Lubin**

**Kontakt:** Centrala: (076) 8466700 Fax :(076)8466702

e-mail 1: psse.lubin@pis.gov.pl

**e-mail 2: psse.lubin@poczta.fm**