

Formularz zgłoszeniowy dla współwystawców stoisk wystawienniczych Samorządu Województwa Mazowieckiego na Targi Smaki Regionów w dniach 24 - 26 września br.

Dane Zgłaszającego

Pełna nazwa:

.....

Imię i nazwisko prezesa/właściciela:

Adres:

.....

Telefon:

E-mail:

Adres strony www/Profil na FB:

.....

NIP:

REGON:

Szczegóły dotyczące działalności Zgłaszającego

Opis produktów wystawianych podczas wydarzenia:

.....

..

.....

.....

.....

Posiadane certyfikaty, dyplomy, wyróżnienia związane z prezentowanym produktem:

.....

.....

.....

.....

Udział w konkursach i przedsięwzięciach organizowanych przez Samorząd Województwa Mazowieckiego:

.....

.....

.....

Udział w wydarzeniu

Oczekiwana wielkość powierzchni wystawienniczej:

Dostęp do prądu:

Posiadane materiały reklamowe firmy do wykorzystania podczas wydarzenia (proszę podać rodzaj i język):

Uprzejmie informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59 79 100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP:/umwm/esp;
2. dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych to e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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 (dalej RODO), w celu przeprowadzenia procesu wyboru współwystawców stoisk wystawienniczych Samorządu Województwa Mazowieckiego na Targach Smaki Regionów w Poznaniu oraz zawarcia umowy;
2. mogą zostać udostępnione organizatorowi wydarzenia tj. Międzynarodowym Targom Poznańskim sp. z o.o. oraz instytucjom działającym na rzecz promocji żywności i produktów tradycyjnych;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia w sprawie indywidualnej.

Przysługuje Pani/Panu prawo:

5. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia lub wniesienia sprzeciwu;
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Podanie danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa w procesie wyboru współwystawców stoisk wystawienniczych Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz zawarcia umowy.

Oświadczenie Zgłaszającego

Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe.

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej