

12. LUBIŃSKI FESTIWAL KWIATÓW I ROŚLIN

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
WYSTAWCY KWIATÓW I ROŚLIN

TERMIN FESTIWALU
3-4 maja 2025 r.

ORGANIZATOR

Muzeum Historyczne w Lubinie
59 – 300 Lubin, ul. Rynek 28, woj. dolnośląskie
tel. 76 749 69 69, NIP:692-252-07-16
nasza strona: www.muzeum-lubin.pl, e-mail: kwiaty.lubin@muzeum.lubin.pl

TERMIN NADSYŁANIA
ZGŁOSZEŃ
25 kwietnia 2025 r.

DANE WYSTAWCY:

Firma /Nazwisko i imię.....
..... NIP:

Adres:

Nr telefonu..... e-mail.....

Asortyment handlowy:

Dzień i godzina wjazdu na teren wystawienniczy:

ZGŁOSZENIE STOISKA WYSTAWIENNICZEGO WYSTAWCY KWIATÓW I ROŚLIN – ASORTYMENT OGRODNICZY

RODZAJ STOISKA	CENA BRUTTO (dwóch dni festiwalowych)	ZAMAWIAM	KWOTA
Moduł A Powierzchnia wystawiennicza do 15 m²	300, 00 zł		
Moduł B Powierzchnia wystawiennicza do 20 m²	350, 00 zł		
Moduł C Powierzchnia wystawiennicza do 30 m²	460, 00 zł		

ZAMAWIAM USŁUGI DODATKOWE

PRZYŁĄCZE ENERGII ELEKTRYCZNEJ	OPLATA STAŁA BRUTTO	ZAMAWIAM	KWOTA
Energia elektryczna 230 V	180, 00 zł		
Energia elektryczna 400 V	200, 00 zł		

KWOTA BRUTTO /RAZEM:

UWAGA! Każdy wystawca powinien posiadać, własny przedłużacz elektryczny!

NALEŻNOŚĆ WPLACAMY NA KONTO:
Pekao S.A.:08 1240 3464 1111 0010 8953 3030

TERMIN OPŁATY ZA STOISKO DO 30 KWIETNIA 2025 r.

Przesyłając niniejsze zgłoszenie zobowiązujemy się do przestrzegania warunków uczestnictwa wraz z załącznikami 1 i 2 oraz regulaminu.

.....
data

.....
podpis

.....
pieczęć firmy

Kluczula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO), informujemy, że:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Muzeum Historyczne w Lubinie, Rynek 28, 59-300 Lubin, tel. 76/7496969 (dalej Administrator)
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: elzbieta.domagala@amt24.biz
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora - w tym usługę obsługi systemów i oprogramowania informatycznego administratora, oraz podmioty uprawnione do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa w tym Główny Inspektorat Sanitarny, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane. W szczególności dane mogą być również przetwarzane przez wynikający z przepisów prawa okres związany z dochodzeniem i przedawnieniem roszczeń.
- Pani/Pana dane osobowe znajdujące się w oświadczeniu przetwarzane będą przez Administratora przez 2 tygodnie od daty Wydarzenia a następnie zostaną usunięte,
- Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych; prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) ich, jeśli są błędne lub nieaktualne, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do usunięcia swoich danych lub ich przeniesienia -- w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych nie następuje w celu wywiązania się przez administratora z obowiązku wynikającego z przepisu prawa.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, w Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- Podanie danych osobowych w tym danych o stanie zdrowia jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało niemożliwością udziału w Wydarzeniu.

.....
(data, czytelny podpis)

Załącznik nr 2

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym udzielam dla: Muzeum Historycznego w Lubinie, 59-300 Lubin, ul. Rynek 28, Stowarzyszenia Sport Art., Stowarzyszenie "LUBIN I OKOLICE" z siedzibą: 59-300 Lubin, ul. Tadeusza Kościuszki 12, Gminy Miejskiej Lubin, ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin, nieodpłatnej i nieodpłatnej zgody na wykorzystywanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i nagraniach audio-wizualnych wykonanych mi w trakcie trwania imprezy plenerowej pn. 12. Lubiński Festiwal Kwiatów i Roślin 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 rozpowszechnienie 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.

Przyjmuję 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, czytelny podpis)