



Cech Rzemiosł oraz Małej i Średniej Przedsiębiorczości
w Rybniku
Ul. Wysoka 15/17, 44-200 Rybnik
tel.422-87-12,Fax. 42 210 08
www.cech.rybnik.pl

KARTA ZGŁOSZENIOWA TRAGI ZDROWIA I URODY

1. DANE DOSTAWCY

Pełna nazwa firmy.....

Ul.kod poczt.Miejscowość.....

NIP.....tel.....e-mail,www.....

Adres do korespondencji.....

Pełnomocnik do spraw org.....

2. ZAMAWIANE STOISKO WYSTAWIENNICZE

Nr stanowiska.....

3. WYPOSAŻENIE DODATKOWE

..... podłączenie do prądu

..... ilość identyfikatorów

..... stolik (prosimy o podanie ilości i wielkości)

.....wykładzina (płatna dodatkowo 17zł/m²)

.....podest (płatny dodatkowo 40zł/m²)

.....krzesła

Inne wyposażenie:.....

.....
.....

Kartę zgłoszenia wraz z dowodem wpłaty prosimy o dostarczenie na adres Cechu Rzemiosł osobiście na adres **ul.Wysoka 15/17, 44-200 Rybnik** lub mailowo na cech.rybnik@wp.pl

w terminie określonym w karcie informacyjnej.

Wpłaty należy dokonać na konto Cechu PKO o/Rybnik

Nr: 76 1020 2472 0000 6802 0145 5286 z dopiskiem „TARGI”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb uczestnictwa w Tragach Zdrowia i Urody organizowanej przez cech rzemiosł oraz Małej i Średniej Przedsiębiorczości w Rybniku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. z 2002r Nr 101, poz.926 z póź.zm.)

.....
Pieczęć wystawcy

.....
data i podpis osoby uprawnionej