



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY uczestnictwa  
w imprezie JARMARK ANTONIAŃSKI 2016 r.  
w dniach 13-19 czerwca 2016 r.**

---

**Dane organizatora:**

Starostwo Powiatowe w Tomaszowie Maz.  
97-200 Tomaszów Maz. ul. Św. Antoniego 41  
tel. 44 724-21-27 wew. 418, 417  
e-mail: [promocja@powiat-tomaszowski.pl](mailto:promocja@powiat-tomaszowski.pl)  
[www.powiat-tomaszowski.pl](http://www.powiat-tomaszowski.pl)

**Dane uczestnika:**

1. Zgłaszam reprezentowaną przeze mnie jednostkę

.....  
.....

do udziału w Jarmarku Antonińskim 2016, odbywającym się na Placu Kościuszki  
w Tomaszowie Mazowieckim w dniu .....

2. Rezerwuję (niepotrzebne skreślić):

- domek drewniany 3 x 2 m,

- przestrzeń wystawienniczą o wymiarach ..... (pod własny namiot).

3. Zapotrzebowanie na dodatkową przestrzeń i opis sposobu zagospodarowania:

.....  
.....  
.....

4. Zapotrzebowanie na energię elektryczną TAK / NIE (niepotrzebne skreślić).

5. Osoba odpowiedzialna za kontakt w sprawie zadań związanych ze stoiskiem

Imię i nazwisko .....

Numer telefonu .....

e-mail: .....

---

Zgłoszenia prosimy przesłać do dnia 25 maja 2016 r. na adres  
Starostwo Powiatowe w Tomaszowie Maz. – Wydział Kultury i Promocji Powiatu  
97-200 Tomaszów Maz. ul. Św. Antoniego 41, e-mail: [promocja@powiat-tomaszowski.pl](mailto:promocja@powiat-tomaszowski.pl)

**(Wszystkie informacje organizacyjne przesyłane będą na bieżąco  
na podany powyżej adres mailowy)**

6. Oświadczam, że:

- a. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem dla Uczestników imprezy wystawienniczej*, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- b. zobowiązuję się do zapoznania z *Regulaminu dla Uczestników imprezy wystawienniczej* wszystkich osób biorących udział w Imprezie w imieniu reprezentowanej przeze mnie jednostki;
- c. zobowiązuję się do nieudostępniania w całości stoiska promocyjnego reprezentowanej przeze mnie jednostki podmiotom komercyjnym;
- d. przyjmuję do wiadomości, że Organizator zastrzega sobie prawo do decyzji o ostatecznej ilości stoisk i dodatkowej przestrzeni prezentacyjnej przyznanych danej jednostce.

.....  
/Miejscowość, data/

.....  
/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki/

-----  
Zgłoszenia prosimy przesłać do dnia 25 maja 2016 r. na adres  
Starostwo Powiatowe w Tomaszowie Maz. – Wydział Kultury i Promocji Powiatu  
97-200 Tomaszów Maz. ul. Św. Antoniego 41, e-mail: [promocja@powiat-tomaszowski.pl](mailto:promocja@powiat-tomaszowski.pl)