

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYSTAWCY

PODCZAS IMPREZY PLENEROWEJ „NA STRAŻY TRADYCJI” PRZEZNACZONY DLA FIRM

### 1. DANE WYSTAWCY

FIRMA/ NAZWA WYSTAWCY (wynikająca z dokumentów rejestrowych)	
ADRES SIEDZIBY	
NR TELEFONU I FAX (o ile dotyczy)	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ ADRES STRONY WWW (o ile dotyczy)	
NIP	
REGON	
DANE OSOBY DO KONTAKTÓW (Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)	
LICZBA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WYSTAWCĘ NA IMPREZIE	

### 2. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

DATA I MIEJSCE REJESTRACJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
FORMA PRAWNA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
KOD PKD GŁÓWNEJ DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
KOD PKD DZIAŁALNOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	

### 3. INFORMACJE DODATKOWE

Proszę przedstawić informacje dodatkowe, których nie uwzględni formularz, ale z punktu widzenia działalności/firmy są istotne (np. dotyczące strefy ekspozycyjnej).

--

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z obowiązujących przepisów prawa grożącej za składanie fałszywych oświadczeń woli niniejszym:

- I. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
- II. Oświadczam, iż nie zalegam z podatkami lub innymi należnościami publicznoprawnymi, w tym w szczególności wobec Gminy i Miasta Nisko, Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
- III. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządkiem komisarycznym, ani nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego.
- IV. Oświadczam, że zarówno ja jako przedsiębiorca będący osobą fizyczną oraz wszyscy członkowie organów zarządzających (spółka kapitałowa) bądź wspólników (spółka osobowa) nie byliśmy skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- V. Zapoznałem się z Klauzulą informacyjną RODO i w związku z tym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora (Niżańskie Centrum Kultury „Sokół” w Nisku, ul. Kościuszki 9, 37-400 Nisko, e-mail: ncksokol@interia.pl, tel.: (15) 841 21 44.) udostępnionych przeze mnie danych osobowych.

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY DZIAŁAJĄCEJ W IMIENIU WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko osoby:

Miejscowość i data:

Czytelny Podpis: