

**KARTA ZGŁOSZENIA
UDZIAŁU W XXVII WYSTAWIE
O TEMATYCE ŚWIĄT BOŻEGO NARODZENIA
pn. "MY TEŻ POTRAFIMY"**

Termin: 3 GRUDNIA 2018 r.

Czas trwania wystawy: od godz.10.00 do godz. 16.00

Uroczyste otwarcie wystawy: godzina 10:00

**Miejsce: Urząd Marszałkowski w Toruniu,
Plac Teatralny 2 lub/i* ul. Marii Skłodowskiej-Curie 73**

1	NAZWA I ADRES WYSTAWCY					
2	DANE OSOBY DO KONTAKTU (imię, nazwisko, telefon, e-mail)					
3	ILOŚĆ UCZESTNIKÓW WYSTAWY (max. 1 opiekun i 2 podopiecznych +kierowca- ze wskazaniem osób na wózkach inwalidzkich)	OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ			OPIEKUN	KIEROWCA
		R	O	L		
4	RODZAJ PREZENTOWANYCH PRODUKTÓW					
5	DEKLARUJEMY SWÓJ UDZIAŁ W POSTACI POCZESTUNKU KULINARNEGO, WYROBAMI DLA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW WYSTAWY(właściwe zaznaczyć)	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
6	MARKA I NR REJESTRACYJNY SAMOCHODU WYSTAWCY (podanie nr rejestracyjnego samochodu nie gwarantuje miejsc parkingowych)					
7	WŁASNY STÓŁ I KRZESŁA (właściwe zaznaczyć, podać wymiary stołu)	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
8	MIEJSCE WYSTAWY (właściwe zaznaczyć)	UL. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 73 <input type="checkbox"/>		PLAC TEATRALNY 2 <input type="checkbox"/>		

1. Urząd Marszałkowski zapewnia:

- powierzchnię wystawową,
- plan wystawy, który będzie można pobrać osobiście w Patio A na parterze, w dniu Wystawy (miejsce stoiska - kolejność zgłoszeń),
- bezpłatny udział w wystawie,
- catering dla wystawców,

2. Wystawca odpowiada za:

- zabezpieczenie stołów i krzeseł we własnym zakresie
- przygotowanie i aranżację stoiska nie później niż 0,5 godziny przed jej uroczystym rozpoczęciem,
- bezpieczne ustawienie swojego stoiska,
- bezpieczeństwo osób biorących udział w wystawie,
- udział w promocji projektu,

3. Udział w Wystawie oznacza wyrażenie zgody na publikację zdjęć zrobionych w trakcie jej trwania na stronie internetowej województwa oraz w materiałach promocyjnych,

4. Wypełniony formularz prosimy przesałać na adres e-mail: niepelnosprawni@kujawsko-pomorskie.pl lub d.luczyszyn-rudolf@kujawsko-pomorskie.pl do dnia 15 października 2018 r.

5. Odpowiedzialna komórka ze strony Urzędu Marszałkowskiego - Wydział Integracji Osób Niepełnosprawnych - 56 652 18 54, 56 621 25 19, 56 652 18 21

ZGŁOSZENIE PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Podpis zgłaszającego

Miejscowość i data