# Załącznik nr 1

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

# W XVII KONWENCIE POLSKICH WINIARZY Kutno, 22-24.11.2024 R.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa winnicy |  |
| Właściciele winnicy |  |
| Osoby reprezentujące winnicę na Konwencie | Imię i nazwisko:Imię i nazwisko: |
| Faktura TAK/NIE |  |
| Dane do faktury: | |
| Nazwa firmy:Ulica:Kod pocztowy:Miejscowość:NIP: | |
| Telefon:e-mail: | |
| Data i godzina planowanego pobytu na KonwenciePrzyjazd:Wyjazd: | |
| Uwagi | Wypełniony formularz z bankowym potwierdzeniem wpłaty prosimy przesłać na adres: konwent@instytutwina.pl , najpóźniej do dnia 15.10.2024 r.Załączniki:  1. potwierdzenie wpłaty za udział w Konwencie 2. fiszka techniczna wina – Załącznik nr 2 do REGULAMINU. |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wielkopolskie Stowarzyszenie Winiarzy oraz Polski Instytut Winorośli   
i Wina w celu realizacji umowy i w zakresie niezbędnym do świadczenia usług oraz ich dalszego przetwarzania w celach statystycznych. Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia (Ustawa z dnia 29.08.1997 r. – (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) – o Ochronie Danych Osobowych.