

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA WYSTAWCÓW

V Festiwal W Zamkowej Kuchni na Szlaku Książąt Mazowieckich

Zamek w Liwie, 28 czerwca 2026 r.

Nazwa Wystawcy

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Uczestnika:

Imię i nazwisko

telefon, mail

Adres Wystawcy (ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta)

Rodzaj prezentowanego rzemiosła:

☐ gastronomia ☐ produkty regionalne ☐ rękodzieło ☐ inne

Krótki opis prezentowanego rzemiosła:

Wielkość stoiska (m x m)

Zgoda na przetwarzanie danych

W związku ze zgłoszeniem udziału w Festiwalu, świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora imprezy, tj.: Muzeum Zbrojownie na Zamku w Liwie z siedzibą w Liwie (07-100) przy ul. S. Batorego 2, moich danych osobowych w zakresie: imienia i nazwiska oraz danych kontaktowych w zakresie adresu korespondencyjnego, adresu e-mail i nr telefonu udostępnionych przeze mnie jako osoby upoważnionej do reprezentowania zgłoszonego Wystawcy w celach związanych z organizacją i promocją imprezy*.

Oświadczam, że akceptuję Regulamin dla wystawców V Festiwalu W Zamkowej Kuchni na Szlaku Książąt Mazowieckich i jego zapisy.

Wyrażam zgodę na publikowanie w celach promocyjnych Organizatora, wykonanych podczas imprezy zdjęć.

.....

data, podpis wystawcy

* Pełna treść klauzuli informacyjnej dla wystawców Festiwalu (RODO) – załącznik nr 2, jest dostępna na stronie internetowej www.liw-zamek.pl