Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

W XVI KONWENCIE POLSKICH WINIARZY - POZNAŃ 24-26.11.2023 R.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika** (ów) |  |
| **Nazwa winnicy** |  |
| **Data i godzina planowanego pobytu na Konwencie** | Przyjazd: Wyjazd: |
| **Czy planuje Pan/Pani****skorzystać z noclegu w hotelu ALTUS** (tak/nie) |  |
| **Dostawa wina do otwartej****degustacji. Wysyłka pocztą kurierską** (tak/nie) |  |
| **Kontakt tel.** |  |
| **Województwo** |  |
| **Dane do faktury z numerem NIP** |  |
| **UWAGI:**Wypełniony formularz z bankowym potwierdzeniem wpłaty prosimy przesłać na adres:**konwent@instytutwina.pl**, najpóźniej **do dnia 16.10.2023 r.****Załączniki:**1. potwierdzenie wpłaty za udział w Konwencie
2. fiszka techniczna wina – Załącznik nr 2 do REGULAMINU
3. potwierdzenie dokonania płatności za udział w Konwencie

**Kontakt do organizatorów Konwentu:**1. Ewa Karczewska tel. 575 010 882
2. Paweł Pawlik tel. 501 550 674
 |

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).