

Załącznik nr 5 – Formularz uczestnictwa w Festiwalach i/lub Targach Ekonomii Społecznej.

**FORMULARZ UCZESTNICTWA PODMIOTU W FESTIWALACH I/LUB TARGACH EKONOMII SPOŁECZNEJ
 W RAMACH PROJEKTU „MAŁOPOLSKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ”**

| | | |
|--|--|---|
| FORMA UDZIAŁU | <input type="checkbox"/> WYSTAWCA NA TARGACH ES | |
| | <input type="checkbox"/> ORGANIZATOR WARSZTATÓW - KONKURSÓW | |
| | <input type="checkbox"/> PREZENTACJA ZESPOŁÓW - WYSTĘPÓW PODOPIECZNYCH | |
| DANE PODMIOTU | | |
| DANE OGÓLNE | Nazwa instytucji | |
| | NIP | |
| | REGON | |
| | Cel działania / Polska Klasyfikacja Działalności (PKD) | |
| | Podmiot prowadzi działalność gospodarczą lub jest zarejestrowany w rejestrze przedsiębiorców | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Rodzaj instytucji | <input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> Spółdzielnia pracy <input type="checkbox"/> Spółdzielnia inwalidów <input type="checkbox"/> Spółdzielnia niewidomych |
| DANE TELEADRESOWE | Ulica | |
| | Nr budynku | |
| | Nr lokalu | |
| | Miejscowość | |
| | Obszar | <input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski |
| | Kod pocztowy | |
| | Województwo | |
| | Powiat | |
| | Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | | |
| PREZENTOWANE PRODUKTY/WYROBY (proszę wymienić produkty/usługi, które będą Państwo wystawić na Targach ES) | | |
| CZY PLANUJĄ PAŃSTWO SPRZEDAŻ SWOICH PRODUKTÓW: | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |

- Oświadczam/y pod groźbą odpowiedzialności karnej art. 233 paragraf 1 KK, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne pozwalające na udział w w/w projekcie.
- Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie i przyjmuję ich warunki bez zastrzeżeń.

 miejscowość, data

 pieczęć podmiotu

 pieczętka i podpis osoby
 uprawnionej do reprezentacji podmiotu
 zgodnie z KRS