**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Łódzkie Targi Aktywności**

**15 września 2024 roku**

**Miejsce wydarzenia: Łódź, Hala Sportowa, ul. ks.Skorupki 21**

**należy wypełnić i przesłać**

**do 30 maja 2024 r.**

**na adres mailowy:****lodzkietargiaktywnosci@gmail.com**

**I Dane Organizacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Organizacji** |  |
| **Adres** | **Ulica** |  | **Miasto** |  |
| **Telefon** |  |
| **Strona www** |  |
| **e-mail** |  |

**II Dane osoby odpowiedzialnej za stoisko podczas imprezy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Funkcja w organizacji** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | **e-mail** |  |

**III Deklaruję chęć uczestnictwa naszej Organizacji w Łódzkich Targów Aktywności. W tym celu proszę o udostępnienie:**

* Boks
* Kuluar (strefa warsztatów)
* Strefa pokazów

**IV Planowane aranżacja stoiska (np. ozdobienie balonami, plakatami, wystawa prac, itp.).**

|  |
| --- |
|  |

**Powierzchnia stoiska przeznaczona dla jednego WYSTAWCY i wynosi**

**2 x 2 mkw.**

**Stoisko może być wyposażone przez Organizatora maksymalnie w 2 stoły oraz 2 krzesła – prosimy o podanie ilości w formularzu zgłoszeniowym.**

**Stoiska nie mają podłączenia do prądu.**

**Wystawca, który chce wykorzystać meble i inne elementy aranżacyjne może je zorganizować we własnym zakresie i na własny koszt.**

**V Planowane działania realizowane na stoisku:**

|  |
| --- |
| **Przykładowo:** malowanie dzieciom twarzy. |
|  |

**VI Planowane działania realizowane w kuluarze (strefa warsztatów sportowych i innych):**

|  |
| --- |
|  |

**VII Planowane działania realizowane w strefie pokazów (maksymalny czas pokazu 3-5 minut):**

|  |
| --- |
|  |

**VIII Planowane działania realizowane na strefie ogólnodostępnej:**

|  |
| --- |
| **Przykładowo:** przeprowadzenie konkursu dla Zwiedzających - Uczestników Targu.  |
|  |

**IX Specjalne potrzeby organizacji**(np. umożliwienie wjazdu na stoisko osobie

poruszającej się na wózku).

|  |
| --- |
|  |

**X. Planowane działania komercyjne.**

**Prosimy o opisanie planowanych działań komercyjnych, jeśli będą realizowane.**

|  |
| --- |
|  |

**XI. Opis Organizacji – Maksymalnie 1000 znaków - (prosimy o dołączenie logotypu, jeśli Organizacja posiada)**

|  |
| --- |
|  |

**…………………………………………..**

*czytelny podpis*

*osoby reprezentującej organizację\*\**

\*\* Należy dostarczyć formularz z podpisem uprawnionej osoby (drogą mailową), jak również przesłać drogą mailową wypełniony formularz w wersji edytowalnej, np. Word.

* Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w Łódzkich Targach Aktywnościoraz akceptuję jego postanowienia i regulamin, w tym odpowiedzialność majątkową za powierzone stoisko.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora (Administratorem Pani/Pana Danych jest Fundacja Małgorzaty Niemczyk z siedzibą w Łodzi, Radwańska 68 lok 40, 93-574 Łódź) w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia Łódzkich Targów Aktywności. Administrator danych informuje, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez tego nie jest możliwe zgłoszenie uczestnictwa wŁódzkich Targach Aktywności.