



Festiwal Produktów Regionalnych SIELSKIE SMAKI 2019 5-7 KWIETNIA 2019

Centrum Targowo-Kongresowe Global Expo
ul. Modlińska 6D, Warszawa

www.sielskiesmaki.com

Organizator:

Międzynarodowe Centrum Targowe Sp. z o.o., ul. Modlińska 6D, 03-216 Warszawa

kontakt:

Elwira Konopińska, tel.: + 48 600 520 613; e-mail: sielskiesmaki@mct.com.pl

Prosimy o zapoznanie się z poniższą instrukcją.

INSTRUKCJA DO UMOWY - ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

1. W celu zgłoszenia udziału i zamówienia powierzchni wystawienniczej należy **przesłać pocztą elektroniczną skan wypełnionej czytelnie, z podpisami i pieczętkami** we wskazanych miejscach Umowy – Zgłoszenia Udziału do Organizatora, firmy Międzynarodowe Centrum Targowe Sp. z o.o. (dalej zwanej MCT) na adres e-mail: sielskiesmaki@mct.com.pl.
2. MCT podpisze i odeśle Wystawcy skan Umowy - Zgłoszenia Udziału. Faktura pro-forma (tzw. kontrakt) zostanie przesłana na adres e-mail podany w Umowie - Zgłoszeniu Udziału, potwierdzając tym samym poprawność Zgłoszenia oraz przyjęcie zamówienia do realizacji.
3. **Na podstawie otrzymanej faktury pro-forma (tzw. kontraktu) należy dokonać płatności na rachunek mBank S.A., nr: 20 1140 1010 0000 3072 6800 1001.** MCT wystawi fakturę VAT nie później niż do 15-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym otrzymano wpłatę na podane konto bankowe zgodnie z przepisami ustawy o VAT.
Od nieterminowej zapłaty Organizator naliczy odsetki w wysokości ustawowej.
4. Umowa - Zgłoszenie Udziału **jest ważna** tylko z czytelnymi podpisami i pieczętkami we wszystkich wskazanych miejscach.
5. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy - Zgłoszenia Udziału, jej rozwiązanie, jak również odstąpienie od niej wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Miejsce:

Organizator:



UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

Nazwa Wystawcy:
do zamieszczenia na liście wystawców

Adres:
kod pocztowy miejscowość ulica i nr

Telefon: **E-mail:** **www.**

Osoba do kontaktu:
imię i nazwisko funkcja

Telefon bezpośredni: **E-mail bezpośredni:**

czytelny podpis osoby do kontaktu

DANE WYSTAWCY/PŁATNIKA niezbędne do wystawienia faktury:

Nazwa Firmy:

Adres:
kod pocztowy miejscowość ulica i nr

NIP: **KRS** **Regon:**

☐ nie jesteśmy płatnikami podatku VAT

☐ jesteśmy płatnikami podatku VAT. Upoważniamy Międzynarodowe Centrum Targowe Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy i przesłania jej drogą elektroniczną.

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) dalej jako „RODO” informujemy, iż:
1. Administratorem Państwa danych osobowych zawartych na formularzu Zgłoszenie Udziału-Umowa jest Międzynarodowe Centrum Targowe Sp. z o.o., ul. Modlińska 6D, 03-216 Warszawa
2. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO wyłącznie w celu związanym z organizacją targów Festiwal Produktów Regionalnych SIELSKIE SMAKI.
3. Państwa dane osobowe będą przekazywane wyłącznie zaufanym podmiotom współpracującym z Administratorem i wyłącznie w celu określonym w pkt 2.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane maksymalnie przez okres niezbędny dla realizacji prawnie uzasadnionych interesów spółki lub ochrony Państwa danych osobowych.
5. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla udziału w targach.

ZAMÓWIENIE POWIERZCHNI WYSTAWIENNICZEJ

Rodzaj usługi	Cena netto (PLN)	Ilość	Wartość netto+VAT (PLN)
OPLATA REJESTRACYJNA (m.in.umieszczenie nazwy na liście wystawców, karty wstępu, 3-dniowy karnet parkingowy, Internet WIFI 1Mb/s)	260,-	 szt.	 +VAT
NIEZABUDOWANA POWIERZCHNIA WYSTAWIENNICZA (szeregowa) (bez ścianek, wykładziny, wyposażenia i mediów)	165,-/m ²	 m ²	 +VAT
NIEZABUDOWANA POWIERZCHNIA WYSTAWIENNICZA (narożna, półwysep, wyspa) (bez ścianek, wykładziny, wyposażenia i mediów)	175,-/m ²	 m ²	 +VAT
ODPŁATNOŚĆ Z TYTUŁU ZAMÓWIENIA: +23%VAT			

ZAMÓWIENIE ZABUDOWY POWIERZCHNI WYSTAWIENNICZEJ

Do zamówienia zabudowy systemowej, dodatkowych elementów wyposażenia, logotypów, podłączenia prądu i pozostałych usług służą dodatkowe Formularze Zamówień.
Kontakt e-mail: serwis.sielskiesmaki@mct.com.pl

WARUNKI PŁATNOŚCI

Wystawca/Płatnik zobowiązuje się do dokonania płatności w następujący sposób:

Na podstawie otrzymanej faktury pro-forma (tzw. kontraktu):

1. Zaliczka w wysokości 50% całkowitej należności wynikającej z Umowy płatna w ciągu 7 dni od daty podpisania Umowy - Zgłoszenia Udziału przez Wystawcę/Płatnika i potwierdzenia przez Organizatora.
2. Uregulowanie pozostałych 50% należności nastąpi nie później niż 30 dni przed targami tj. do 5 marca 2019 r.
3. Koszty przelewu bankowego pokrywa Wystawca/Płatnik.

Płatności należy dokonać na rachunek mBank S.A., nr: 20 1140 1010 0000 3072 6800 1001. Od nieterminowej zapłaty Organizator naliczy odsetki w wysokości ustawowej.
MCT wystawi fakturę VAT nie później niż do 15-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym otrzymano wpłatę na podane konto bankowe zgodnie z przepisami ustawy o VAT.

WYPEŁNIA WYSTAWCA/PŁATNIK

Oświadczam, że zapoznałem się z Instrukcją do Umowy - Zgłoszenia Udziału na stronie 1 niniejszego dokumentu i znam treść Regulaminu Targów oraz załączników, stanowiących integralną część niniejszej Umowy - Zgłoszenia Udziału i akceptuję zawarte w nich warunki.

Miejscowość i data	Pieczęć firmy i czytelny podpis osoby prawnie upoważnionej do reprezentowania Wystawcy	Pieczęć firmy i czytelny podpis osoby prawnie upoważnionej do reprezentowania Płatnika
--------------------	--	--

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

Potwierdzam przyjęcie Umowy - Zgłoszenia Udziału Wystawcy w targach Festiwal Produktów Regionalnych SIELSKIE SMAKI 2019

Miejscowość i data	Pieczęć Organizatora	Imię i nazwisko oraz podpis osoby prawnie upoważnionej do reprezentowania Organizatora
--------------------	----------------------	--

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy, jej rozwiązanie, jak również odstąpienie od niej wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
Uwaga! Wypełniona i podpisana Umowa-Zgłoszenie Udziału powinna być przesłana jako skan na e-mail: sielskiesmaki@mct.com.pl

UMOWA - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

ZGŁOSZENIE PODWYSTAWCÓW

.....
Nazwa Wystawcy zgłaszającego podwystawców

LISTA PODWYSTAWCÓW

Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców
Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców
Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców
Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców
Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców
Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców
Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców
Nazwa Podwystawcy:	 do zamieszczenia na liście wystawców

ZGŁOSZENIE PODWYSTAWCÓW

Rodzaj usługi	Cena netto (PLN)	Ilość	Wartość netto+VAT (PLN)
OPŁATA REJESTRACYJNA PODWYSTAWCY (m.in.umieszczenie nazwy na liście wystawców, karty wstępu)	100,-	 szt.	 +VAT
ODPŁATNOŚĆ Z TYTUŁU ZGŁOSZENIA PODWYSTAWCÓW:			 +23%VAT

WYPEŁNIA WYSTAWCA/PŁATNIK

Oświadczam, że zapoznałem się z Instrukcją do Umowy - Zgłoszenia Udziału na stronie 1 niniejszego dokumentu i znam treść Regulaminu Targów oraz załączników, stanowiących integralną część niniejszej Umowy - Zgłoszenia Udziału i akceptuję zawarte w nich warunki.

Miejscowość i data	Pieczęć firmy i czytelny podpis osoby prawnie upoważnionej do reprezentowania Wystawcy	Pieczęć firmy i czytelny podpis osoby prawnie upoważnionej do reprezentowania Płatnika
--------------------	--	--

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

Potwierdzam przyjęcie Umowy - Zgłoszenia Udziału - Zgłoszenie Podwystawców w targach Festiwal Produktów Regionalnych SIELSKIE SMAKI 2019

Miejscowość i data	Pieczęć Organizatora	Imię i nazwisko oraz podpis osoby prawnie upoważnionej do reprezentowania Organizatora
--------------------	----------------------	--

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy, jej rozwiązanie, jak również odstąpienie od niej wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Uwaga! Wypełniona i podpisana Umowa-Zgłoszenie Udziału powinna być przesłana jako skan na e-mail: sielskiesmaki@mct.com.pl