

**1. DANE WYSTAWCY** (PROSIMY O WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI)

|                                                                                                                       |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| NAZWA FIRMY / COMPANY NAME                                                                                            |        |
| ADRES (ULICA, NR, KOD POCZTOWY, MIASTO) / ADDRESS (STREET, NO, POSTAL CODE, CITY)                                     |        |
| NIP / TAX ID                                                                                                          | FAX    |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA WSPÓŁPRACĘ Z ORGANIZATOREM TARGÓW / PERSON RESPONSIBLE FOR COOPERATION WITH A TRADE ORGANIZER |        |
| TELEFON / PHONE                                                                                                       | E-MAIL |

**2. REZERWACJA POWIERZCHNI WYSTAWIENNICZEJ** (PROSIMY O WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI)

| STOISKO                                    | CENA STOISKA | ILOŚĆ | WARTOŚĆ    |
|--------------------------------------------|--------------|-------|------------|
| POWIERZCHNIA 4M <sup>2</sup><br>Z ZABUDOWĄ | 1290 zł      |       |            |
| POWIERZCHNIA 4M <sup>2</sup><br>BEZ MEBLI  | 1100 zł      |       |            |
| <b>WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA W CENIE NETTO</b>    |              |       | <b>PLN</b> |

**REZERWACJA USTALONEGO MIEJSCA TARGOWEGO JEST UWARUNKOWANA PRZESŁANIEM PRAWIDŁOWO WYPEŁNIONEGO FORMULARZA 2 NA ADRES E-MAIL: TARGI@TJEXPO.PL ORAZ DOKONANIEM PRZEZ WYSTAWCĘ WPŁATY W TERMINIE OKREŚLONYM W WYSTAWIONEJ FAKTURZE PROFORMA.**

### 3. DANE PŁATNIKA (PROSIMY O WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI)

**UWAGA!!! NALEŻY WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE, JEŻELI PŁATNIKIEM NIE JEST WYSTAWCA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NAZWA PŁATNIKA / NAME OF THE PAYER                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| ADRES (ULICA, NR, KOD POCZTOWY, MIASTO) / ADDRESS (STREET, NO, POSTAL CODE, CITY)                                                                                                                                                                                           |                                   |
| NIP / TAX ID                                                                                                                                                                                                                                                                | FAX                               |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA WSPÓŁPRACĘ Z ORGANIZATOREM TARGÓW / PERSON RESPONSIBLE FOR COOPERATION WITH A TRADE ORGANIZER                                                                                                                                                       |                                   |
| TELEFON / PHONE                                                                                                                                                                                                                                                             | E-MAIL                            |
| OŚWIADCZAM NINIEJSZYM, IŻ PRZYJMĘ NA SIEBIE WSZELKIE ZOBOWIĄZANIA WYSTAWCY WOBEC ORGANIZATORA TARGÓW, POWSTAŁE W WYNIKU UDZIAŁU WYSTAWCY W TARGACH <b>GOLDEXPO WARSZAWA</b> .<br>UPOWAŻNIAM JEDNOCZEŚNIE ORGANIZATORA TARGÓW DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT BEZ MOJEGO PODPISU. |                                   |
| MIEJSCE I DATA                                                                                                                                                                                                                                                              | PIECZĘĆ I PODPISY PRAWNIE WIĄŻĄCE |

### KONTO DO WPŁAT NALEŻNOŚCI ZA UDZIAŁ W TARGACH:

**Fundacja Dla Rozwoju Polskiej Branży Złotniczo-Jubilerskiej**

**SPRAWDŹ Nr konta 81 1240 1037 1111 0010 7236 9824**

Potwierdzam, że znane są mi obowiązujące na Targach **GOLDEXPO WARSZAWA** warunki uczestnictwa oraz Regulamin Targów. Zobowiązuję się do ich zaakceptowania i przestrzegania.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** Wypełniając i podpisując Formularz Zgłoszenia Udziału wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie uczestniczenia w Targach **GOLDEXPO WARSZAWA** podania danych w Katalogu Wystawców, prowadzenia działalności marketingowej w zakresie Targów przez Fundację dla Rozwoju Polskiej Branży Złotniczo-Jubilerskiej w celu organizacji Targów oraz imprez około towarzyszących. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres [targi@tjexpo.pl](mailto:targi@tjexpo.pl) spod adresu, którego zgoda dotyczy. Brak powyższej zgody uniemożliwia Państwa udział w Targach.

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| MIEJSCE I DATA | PIECZĘĆ I PODPISY PRAWNIE WIĄŻĄCE |
|----------------|-----------------------------------|