

**WNIOSEK**  
o przyznanie znaku *Warnijski kunszyk*

1. Pełna nazwa

.....  
.....

2. Adres:

kod - miejscowość .....

ul. / nr .....

tel. ....

e-mail .....

strona www: .....

3. Forma własności

.....

4. NIP ..... REGON .....

5. Branża (nazwa wg działu PKD)

.....

6. Osoby właściwe do reprezentacji:

.....

.....

8. Imię, nazwisko i nr tel. osoby do kontaktu:

.....

**INFORMACJE NT. ZGŁASZANEGO PRODUKTU**

9. Nazwa produktu:

.....

10. Data wprowadzenia na rynek / produkt nowy:

.....

11. Miejsce wytwarzania produktu:

.....

12. Opis produktu:

.....

.....

.....

.....

### 13. Opis związku produktu z Warmią

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 14. Wykaz załączników:

(próbki zgłaszanego produktu, wyniki badań, certyfikaty, multimedia itp.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Administratorem danych osobowych pozyskanych w związku z prowadzonym naborem do konkursu „Warnijski Kunszt” jest Stowarzyszenie Szlak Świętej Warmii, ul. J. Bema 5, 10-516 Olsztyn – w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Stowarzyszenia. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do prowadzenia naboru oraz w celach z niego wynikających.

.....  
(pieczęć)

.....  
(podpis)

Formularz wniosku wraz z ewentualnymi załącznikami należy złożyć w siedzibie wybranego członka Stowarzyszenia Szlak Świętej Warmii.

### **Rekomendacja członka Stowarzyszenia Szlak Świętej Warmii**

.....  
*pieczęć*

.....  
*data / podpis*