



## KARTA ZGŁOSZENIA PRODUKTU NA KONKURS O CERTYFIKAT MARKI LOKALNEJ „KASZUBSKIE SZMARAGDY”

Niniejszą KARTĘ ZGŁOSZENIA PRODUKTU należy dostarczyć do biura Lokalnej Grupy Działania „Kaszubska Droga” do dnia **22 lutego 2013 roku**. Karty mogą zostać wysyłane pocztą na adres biura Lokalnej Grupy Działania „Kaszubska Droga” ul. Pomorska 14 Przetoczyno 84-217 Szemud, fax-em: 58 676-11-11, e mailem: [biuro@kaszubskadroga.pl](mailto:biuro@kaszubskadroga.pl) bądź dostarczone osobiście.

### I. NAZWA PRODUKTU/ USŁUGI/ INICJATYWY LOKALNEJ:

|  |            |
|--|------------|
|  | Kategoria: |
|--|------------|

### II. DANE PRODUCENTA/ USŁUGODAWCY:

|  |  |
|--|--|
| 1. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu          |  |
| 2. Adres zamieszkania lub adres siedziby firmy |  |
| 3. Adres do korespondencji                     |  |
| 4. Telefon                                     |  |
| 5. Fax   |  |
| 6. E-mail                                      |  |

### III. OPIS ZGŁOSZONEGO PRODUKTU/ USŁUGI/ INICJATYWY LOKALNEJ, W TYM POD KĄTEM JEGO POCHODZENIA, HISTORII, WYJĄTKOWOŚCI, ZWIĄZKU Z REGIONEM, TRADYCJI I SPECYFIKI WYTWARZANIA ORAZ WYSOKIEJ JAKOŚCI.



Cd. AD. III

**IV. DOSTĘPNOŚĆ PRODUKTU/ USŁUGI/ INICJATYWY LOKALNEJ NA RYNKU**

**V. CZY DANY PRODUKT/ USŁUGA/ INICJATYWA BYŁY FINANSOWANE W RAMACH WDRAŻANIA LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU (PROGRAM LEADER)? TAK/ NIE**

Jeśli tak to proszę podać numer umowy oraz numer sprawy nadany przez Lokalną Grupę Działania „Kaszubska Droga”: .....

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Lokalną grupę działania „Kaszubska Droga” oraz upoważnione przez tę organizację instytucje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych- Dz.Ust. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami.

Załącznik 1 do Regulaminu konkursu o certyfikat Marki Lokalnej „Kaszubskie Szmaragdy”



Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez LGD „Kaszubska Droga” oraz instytucje przez nią upoważnione materiałów prezentujących produkt w celach marketingowych i promocyjnych.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:.....

telefon:..... adres e-mail:.....

Data i podpis .....