



Załącznik 5
do REGULAMINU PRZYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM PROMOCYJNYM MISJA KAMPINOS
zwanego też dalej „Regulaminem”

WNIOSEK
o przedłużenie obowiązywania Umowy Licencyjnej
na używanie i posługiwanie się
Znakiem Promocyjnym Misja Kampinos

zwanej dalej „Umową Licencyjną” zawartej w dniu __. __. ____ r. pomiędzy stowarzyszeniem pod nazwą Stowarzyszenie „Między Wisłą a Kampinosem” z siedzibą w miejscowości Czosnów, wpisanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000315116, zwaną też w Umowie Licencyjnej „Licencjodawcą” lub „Stowarzyszeniem”,

a _____ zwanym/ą
też w Umowie Licencyjnej „Licencjobiorcą” lub „Korzystającym”.

Wniosek jest składany w wersji papierowej w biurze Stowarzyszenia (stowarzyszenia pod nazwą Stowarzyszenie „Między Wisłą a Kampinosem” z siedzibą w miejscowości Czosnów, adresem: ul. Gminna 6, 05-152 Czosnów).

Powinien być podpisany przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu zainteresowanego przedłużeniem okresu posiadania prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem na każdej stronie oraz opatrzone pieczęcią podmiotu (jeśli dotyczy) na ostatniej stronie.

Wniosek dotyczy przedłużenia obowiązywania Umowy Licencyjnej o okres dwóch lat w odniesieniu do poniżej określonych produktów, usług i inicjatyw objętych Umową Licencyjną¹	

I. Informacje o Wnioskodawcy

Dane podmiotu²

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby/miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej³	

¹ Pełna nazwa każdego produktu / usługi / inicjatywy określonej Umową Licencyjną, którego/której dotyczy Wniosek

² Należy wypełnić, nawet jeżeli dane nie uległy zmianie.

³ Adres siedziby/adres siedziby oddziału na terenie Obszaru LSR, miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej (dot. rolników, rybaków)



Adres do korespondencji	
Telefon/Fax	
www/FB/Instagram/inne	
NIP	
KRS/Wpis do ewidencji	

Osoba kontaktowa w sprawach Wniosku:⁴

Pan/Pani	
Stanowisko	
Telefon	
e-mail	

Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o przedłużenie prawa do używania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym Misja Kampinos**

** Należy zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi

Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż zasadna jest kwalifikacja Wnioskodawcy do jednej z poniższych kategorii:

<input type="checkbox"/>	<i>przedsiębiorcy posiadający siedzibę i faktycznie działający na Obszarze LSR, w tym będące przedsiębiorcami osoby, do których nie stosuje się przepisów ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, w szczególności przedsiębiorcy prowadzący działalność wytwórczą w rolnictwie w zakresie upraw rolnych, chowu i hodowli zwierząt, ogrodnictwa, warzywnictwa, leśnictwa i rybactwa śródlądowego</i>
<input type="checkbox"/>	<i>przedsiębiorcy posiadający oddział z siedzibą (siedzibą oddziału) na Obszarze LSR i faktycznie działający na tym obszarze</i>
<input type="checkbox"/>	<i>osoby fizyczne prowadzące działalność nieewidencjonowaną w rozumieniu przepisu art. 5 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców</i>
<input type="checkbox"/>	<i>jednostki organizacyjne (z wyłączeniem grup nieformalnych) posiadające siedzibę i faktycznie działające na Obszarze LSR, choćby nie posiadały statusu przedsiębiorcy, jeżeli posiadanie tego statusu nie jest wymagane dla zgodnego z prawem wprowadzania do obrotu zgłaszanego produktu/usługi lub realizowania inicjatywy</i>
<input type="checkbox"/>	<i>posiadające osobowość prawną jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające oddział i działające na obszarze LSR</i>

⁴ Należy wypełnić nawet jeżeli dane nie uległy zmianie.



	<i>posiadające osobowość prawną jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające oddział i działające na obszarze LSR</i>
	<i>gminy, o których mowa w § 1 ust. 3 Regulaminu oraz powiaty, których teren choćby w części pokrywa się z obszarem LSR i ich jednostki organizacyjne posiadające osobowość prawną</i>

II. Informacje o produkcie/usłudze, których dotyczy Wniosek⁵:

Wszystkie informacje nt. zgłaszanego produktu/usługi, które Państwa zdaniem są istotne dla Kapituły oceniającej wnioski i odnoszą się do kryteriów merytorycznych

Pełna nazwa produktu / usługi, której dotyczy Wniosek	
---	--

Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż⁶:

Produkty/usługi/inicjatywy objęte Wnioskiem spełniają kryteria opisane w Regulaminie:
a) Związek z regionem
b) Jakość produktu
c) Przyjazność dla środowiska
d) Przyjazność dla klienta/mieszkańca
e) Wyjątkowość
f) Współpraca w ramach programu Marka Lokalna.
Uwagi ⁷ :

Współpraca w ramach Programu marka lokalna Misja Kampinos – w czasie trwania Umowy i plany

Podsumowanie współpracy w czasie trwania Umowy Licencyjnej, plany w zakresie współpracy na przyszłość

--

W związku z ubieganiem się o przedłużenie obowiązywania Umowy Licencyjnej:**

** Należy zaznaczyć X odpowiednie oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z REGULAMINEM PRYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM PROMOCYJNYM MISJA KAMPINOS, w tym z załącznikami do niego i jest on dla mnie zrozumiały, wnioskodawca nadal spełnia wszelkie określone Regulaminem przesłanki posiadania prawa do używania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym Misja Kampinos.

⁵ Należy, odrębnie w odniesieniu do każdego z produktów/usług/inicjatyw, których dotyczy Wniosek wskazać istotne zmiany w stosunku do danych podanych we wniosku o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym Misja Kampinos. W razie braku istotnych zmian stosowne pole należy przekreślić.

⁶ W przypadku kryterium f) wymagany jest opis poniżej.

⁷ W tym punkcie można zamieścić opis zmian w dystrybucji produktu, stosowaniu nowych narzędzi i sposobów promocji lub wszelkich innych innowacji dot. produktów/usług/inicjatyw.



	<p>2. Oświadczam, iż informacje płynące z niniejszego wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym i stanowią podstawę do przedłużenia umowy licencyjnej, po pozytywnej ocenie wniosku przez Kapitułę Znaku Promocyjnego Misja Kampinos.</p>
	<p>3. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją Programu marki lokalnej Misja Kampinos***.</p> <p>*** Część informacyjna</p> <p>Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:</p> <ol style="list-style-type: none">1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie „Między Wisłą a Kampinosem” z siedzibą w miejscowości Czosnów, wpisanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000315116, NIP 5311648415,2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do celów związanych z realizacją Programu marki lokalnej Misja Kampinos na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,3) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji Programu marki lokalnej Misja Kampinos oraz do momentu odwołania zgody,4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące przy realizacji Programu marki lokalnej Misja Kampinos,5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jednak niepodanie danych może skutkować niemożliwością uczestnictwa w Programie marki lokalnej Misja Kampinos.

Dodatkowe załączniki (zaleca się przekazanie, nieprzekazanych uprzednio, zdjęć lub przykładów produktów, kopii certyfikatów, zaświadczeń, wyróżnień, na poparcie twierdzeń zawartych we Wniosku):

- 1)
- 2)

Miejscowość i data

Imię i nazwisko, podpis osoby składającej wniosek⁸

Pieczęć podmiotu

⁸ Podpisuje osoba upoważniona do reprezentowania Wnioskodawcy