**Wniosek**

**o przyznanie prawa do używania i posługiwania się   
Znakiem Promocyjnym „Śliwkowy Szlak”**

*Wniosek jest składany w wersji papierowej w biurze Stowarzyszenia (stowarzyszenia pod nazwą Stowarzyszenie „Na Śliwkowym Szlaku”, 32-861 Iwkowa 468. Wniosek powinien być podpisany przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu zainteresowanego przyznaniem prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym Śliwkowy Szlak (zwanym też dalej „Znakiem”) na każdej stronie oraz opatrzony pieczęcią podmiotu (jeśli dotyczy) na ostatniej stronie.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłoszenie dotyczy\*** | * **Produktu** * **Usługi** * **Inicjatywy** |
| **Pełna nazwa produktu/usługi/Inicjatywy ubiegającej się o wyróżnienie Znakiem[[1]](#footnote-1)** |  |

*\*Należy podkreślić właściwe*

**I. Informacje o Wnioskodawcy - podmiocie ubiegającym się o uzyskanie prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem**

**Dane podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Adres siedziby/miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Telefon/Fax** |  |
| **www** |  |
| **NIP** |  |
| **KRS/Wpis do ewidencji** |  |

**Osoba kontaktowa w sprawach Wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

**Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem \*\***

*\*\* Należy zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi*

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | *przedsiębiorcy posiadający siedzibę i faktycznie działający na Obszarze ŚLIWKOWEGO SZLAKU, w tym będące przedsiębiorcami osoby, do których nie stosuje się przepisów ustawy 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* |
|  | *osoby fizyczne zamieszkałe i prowadzące na Obszarze ŚLIWKOWEGO SZLAKU zorganizowaną działalność zarobkową wykonywaną we własnym imieniu i w sposób ciągły, nie stanowiącą jednak działalności gospodarczej na mocy wyraźnego przepisu ustawy* |
|  | *przedsiębiorcy posiadający oddział z siedzibą (siedzibą oddziału) na Obszarze ŚLIWKOWEGO SZLAKU i faktycznie działający na tym obszarze* |
|  | *organizacje (z wyłączeniem grup nieformalnych) posiadające siedzibę i faktycznie działające na Obszarze ŚLIWKOWEGO SZLAKU, 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* |
|  | *posiadające osobowość prawną jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające siedzibę i działające na Obszarze ŚLIWKOWEGO SZLAKU* |
|  | *gminy oraz powiaty, których terytorium lub część terytorium objęte jest Obszarem ŚLIWKOWEGO SZLAKU, a także ich jednostki organizacyjne posiadające osobowość prawną* |

*Na dowód powyższego załączam następujący/e dokument/ty:*

1)

2)

**II. Informacje o produkcie/usłudze/Inicjatywie:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa produktu/usługi/ Inicjatywy, w odniesieniu do której Wnioskodawca ubiega się o wyróżnienie Znakiem |  | |
| Rodzaj produktu | * Produkt spożywczy * Rękodzieło | * Produkt użytkowy * Inny   Jaki? .......................... |
| Rodzaj usługi | * Oferta turystyczno-rekreacyjna * Oferta edukacyjna * Oferta cateringowa | * Oferta gastronomiczna * Oferta noclegowa * Inna   Jaka? ………………… |
| Rodzaj Inicjatywy | * Wydarzenie kulturalne | * Wydarzenie edukacyjne lub promocyjne |
| * Inna   Jaka? …………………………… | |

**Opis produktu/usługi/Inicjatywy**

*Kilkuzdaniowa prezentacja produktu/usługi/Inicjatywy, ukazująca jego wyjątkowości, atuty i związek z realizacją Programu marki lokalnej Śliwkowy Szlak (autoprezentacja)*

|  |
| --- |
|  |

**Powiązanie z Obszarem ŚLIWKOWEGO SZLAKU**

*Specyficzne cechy produktu/usługi/Inicjatywy związane z Obszarem ŚLIWKOWEGO SZLAKU, np. tradycyjna receptura/przepis/technika, funkcja, historia, legenda, wydarzenie, święto, miejsce/otoczenie świadczenia usługi eksponujące lub wykorzystujące potencjał przyrodniczy, kulturowy regionu, nastawienie na przekazanie wiedzy nt. regionu, sposobów spędzania wolnego czasu.*

|  |
| --- |
|  |

**Jakość**

*Mocne strony produktu/usługi/Inicjatywy, jej standard, dbałość jaką Wnioskodawca przykłada do świadczonych usług, jakość i estetyka obiektu, w którym usługa jest świadczona, jakość i estetyka sprzętów, kondycja i stan zwierząt, opakowanie, sposób eksponowania produktów, wykorzystanie potencjału przyrodniczego, umiejętności i kompetencje usługodawcy, otrzymane certyfikaty, nagrody, wyróżnienia, rekomendacje. Produkt/usługa/Inicjatywa wpisują się w krajobraz kulturowy, przyrodniczy regionu.*

|  |
| --- |
|  |

**Przyjazność dla środowiska**

*Czy surowce do produkcji są zasobem lokalnym? Czy produkt/usługa/realizacja Inicjatywy nie zagraża środowisku na żadnym etapie produkcji, hodowli, uprawy, realizacji, świadczenia, konsumpcji i rozkładu? Czy i jakie proekologiczne rozwiązania stosowane są w miejscu/w trakcie produkcji lub podczas przygotowania /świadczenia usługi/ realizacji Inicjatywy? Czy produkt/usługa/Inicjatywa wpływa na obszar Natura 2000/rezerwatu/ostoi przyrody/parku, jest dla nich przyjazny lub/i przyczynia się do promocji/edukacji? Czy propaguje* walory Obszaru *ŚLIWKOWEGO SZLAKU*?

|  |
| --- |
|  |

**Przyjazność dla mieszkańców i klientów**

*Czy produkt/usługa/Inicjatywa ukierunkowany/a jest na oczekiwania, życzenia klienta/mieszkańca, specyficznych grup odbiorców? Czy klient odczuwa autentyczność produktu/usługi/Inicjatywy, jego niepowtarzalność, nie anonimowość? Czy produkt/usługa jest w stałej regularnie dostępnej w regionie ofercie/sprzedaży ze stałą ceną? (a jeżeli produkt lub usługa jest dostępny/a sezonowo – należy uzasadnić powód sezonowości). Czy obiekt/miejsce, gdzie odbywa się sprzedaż lub promocja produktu/usługi/realizacja Inicjatywy jest oznakowane (drogowskaz, szyld), daje możliwość skorzystania z parkingu?*

|  |
| --- |
|  |

**Wyjątkowość**

*Czy produkt/usługa wykorzystuje nowatorskie działania, nowoczesne techniki na regionalną, krajową lub międzynarodową?* Czy Inicjatywa podejmuje tematy ważne lub innowacyjne na skalę regionu, przyjmuje nowatorskie formy, metody działania lub docierania do klientów/mieszkańców?

|  |
| --- |
|  |

**Współpraca w ramach Programu marki lokalnej Śliwkowy Szlak** – do chwili obecnej lub/i plany

*Udział w wydarzeniach, wydawnictwach i innych aktywnościach proponowanych przez Stowarzyszenie, dotychczasowe przykłady współpracy z firmami z Obszaru ŚLIWKOWEGO SZLAKU - nabywanie lokalnych surowców do produkcji/świadczenia usługi, organizacja i uczestnictwo w imprezach. Planowana na kolejny rok współpraca* ze Stowarzyszeniem lub podmiotami uczestniczącymi lub planującymi udział w Programie marki lokalnej Śliwkowy Szlak, np. sprzedaż produktów ze Znakiem Promocyjnym Śliwkowy Szlak, wspólne wyjazdy na targi, materiały promocyjne, organizacja imprez, sposoby promocji/informowania konsumentów/kontrahentów o tym, że produkt jest oznaczony Znakiem.

|  |
| --- |
|  |

**W związku z ubieganiem się o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem oświadczam:\*\***

*\*\* Należy zaznaczyć X odpowiednie oświadczenia*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z REGULAMINEM PRZYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM PROMOCYJNYM ŚLIWKOWY SZLAK, w tym z załącznikami do niego i jest on dla mnie zrozumiały, Wnioskodawca spełnia wszelkie określone Regulaminem przesłanki ubiegania się o przyznanie mu prawa do używania i posługiwania się Znakiem. |
|  | 1. Oświadczam, iż informacje zawarte lub wynikające z niniejszego wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym i stanowią podstawę do zawarcia Umowy Licencyjnej, po pozytywnej ocenie wniosku przez Kapitułę Znaku Promocyjnego ŚLIWKOWY SZLAK. |
|  | 1. 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 ŚLIWKOWY SZLAK \*\*\*.   ***\*\*\** Część informacyjna**  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:   1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest stowarzyszenie pod nazwą *Stowarzyszenie „Na Śliwkowym Szlak”* z siedzibą w Iwkowej, 32-861 Iwkowa 468 , wpisane w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS: 0000310975; 2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą celów związanych z realizacją Programu marki lokalnej ŚLIWKOWY SZLAK na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; 3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji Programu marki ŚLIWKOWY SZLAK 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 ŚLIWKOWY SZLAK; 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 ŚLIWKOWY SZLAK. |

Dodatkowe załączniki (zaleca się przekazanie zdjęć lub przykładów produktów, kopii certyfikatów, zaświadczeń, wyróżnień):

1)

2)

3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Imię i nazwisko, podpis osoby składającej wniosek[[4]](#footnote-4)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć podmiotu

1. Należy wypełnić dla każdego rodzaju produktu/usługi/Inicjatywy osobno [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Adres siedziby/adres siedziby oddziału na terenie Obszaru ŚLIWKOWEGO SZLAKU (w rozumieniu Regulaminu), miejsce prowadzenia (przewidzianej Regulaminem) działalności osoby fizycznej (dot. w szczególności rolników, rybaków) [↑](#footnote-ref-3)
4. Podpisuje *osoba upoważniona (osoby upoważnione) do reprezentowania podmiotu zainteresowanego przyznaniem prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym Śliwkowy Szlak* [↑](#footnote-ref-4)