

Załącznik nr 7 do REGULAMINU PRYZYNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ
ZNAKIEM PROMOCYJNYM MIODNY SZLAK

**- Wzór wniosku o przyznanie prawa do używania i posługiwania się
Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK**

Wniosek jest składany w wersji papierowej w siedzibie Fundacji Po Zdrowie do Natury. Powinien być podpisany przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu zainteresowanego przyznaniem prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem na każdej stronie oraz opatrzony pieczęcią podmiotu (jeśli dotyczy) na ostatniej stronie.

**WNIOSEK o przedłużeniu obowiązywania Umowy Licencyjnej nr
na używanie i posługiwanie się
Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK**

zwanej dalej „Umową Licencyjną” zawartej w dniu __.__.____ r. pomiędzy Fundacją Po Zdrowie Do Natury z siedzibą w Kmiannej. (KRS)0000639637, zwanym też w Umowie Licencyjnej „Licencjodawcą” lub „Fundacją”,

a

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

Wniosek dotyczy przedłużenia obowiązywania Umowy Licencyjnej o okres jednego roku w odniesieniu do poniżej określonych produktów i usług objętych Umową Licencyjną.

| | |
|---|--|
| Wniosek dotyczy przedłużenia obowiązywania Umowy Licencyjnej o okres jednego roku w odniesieniu do poniżej określonych produktów i usług objętych Umową Licencyjną¹ | |
| | |
| | |
| | |

**I. Informacje o podmiocie ubiegającym się o uzyskanie prawa do użytkowania i posługiwania się
Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK**

Dane podmiotu

| | |
|---|--|
| Nazwa podmiotu | |
| Adres siedziby/ miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej² | |
| Adres do korespondencji | |

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

2 Adres siedziby/adres siedziby oddziału na terenie Powiatu Nowosądeckiego, miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej (dot. rolników)

| | |
|------------------------------|--|
| Telefon/Fax | |
| www | |
| NIP | |
| KRS/Wpis do ewidencji | |

Osoba kontaktowa w sprawach Wniosku:

| | |
|-------------------|--|
| Pan/Pani | |
| Stanowisko | |
| Telefon | |
| e-mail | |

Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK **

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

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

| | |
|--|---|
| | <i>przedsiębiorcy posiadający siedzibę i faktycznie działający na obszarze Powiatu Nowosądeckiego, w tym będące przedsiębiorcami osoby, do których nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej, w szczególności przedsiębiorcy prowadzący działalność wytwórczą w rolnictwie w zakresie upraw rolnych, chowu i hodowli zwierząt, ogrodnictwa, warzywnictwa, leśnictwa i rybactwa śródlądowego</i> |
| | <i>przedsiębiorcy posiadający oddział z siedzibą (siedzibą oddziału) na obszarze Powiatu Nowosądeckiego i faktycznie działający na tym obszarze</i> |
| | <i>organizacje posiadające siedzibę i faktycznie działające na obszarze Powiatu Nowosądeckiego, choćby nie posiadały statusu przedsiębiorcy (w tym jednostki samorządu terytorialnego i instytucje)</i> |
| | <i>posiadające osobowość prawną jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające oddział i działające na obszarze Powiatu Nowosądeckiego</i> |

Na dowód powyższego załączam następujący/e dokument/ty:

- 1)
- 2)
- 3)

Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż:

| | |
|--|--|
| | 1. Wnioskodawca posiada wszelkie wymagane pozwolenia, zezwolenia, koncesje uprawnienia do wprowadzania do obrotu produktu (produktów)/ usługi (usług)/ inicjatywy (inicjatyw) objętych Wnioskiem i prowadzenia związanej z tym działalności. |
|--|--|

| | |
|--|---|
| | 2. Wnioskodawca przestrzega wymagań prawnych związanych z prowadzoną działalnością. |
| | 3. Wnioskodawca w prowadzonej działalności nie narusza zasad współżycia społecznego. |
| | 4. Wnioskodawca nie posiada zaległości z tytułu zobowiązań publicznoprawnych, ani zaległości z tytułu niespornych zobowiązań (w szczególności wobec pracowników) w wysokości przekraczającej łącznie przeciętne wynagrodzenie miesięczne w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat z zysku. |
| | 5. Wnioskodawca prowadzi działalność zgodnie z wymogami ochrony środowiska. |

Na dowód powyższego załączono następujące dokumenty /wskazać dokumenty, jeśli dotyczy/:

- 1)
- 2)
- 3)

II. Informacje o produkcie/usłudze, których dotyczy Wniosek³:

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

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

Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż⁴:

| | |
|---------------------------|---|
| | Produkty/usługi objęte Wnioskiem spełniają kryteria opisane w Regulaminie: <ol style="list-style-type: none"> a) Powiązanie z Obszarem Powiatu Nowosądeckiego b) Jakość c) Przyjazność dla środowiska d) Przyjazność dla mieszkańców i klientów e) Wyjątkowość f) Współpraca w ramach Programu marki lokalnej MIODNY SZLAK. |
| <i>Uwagi⁵:</i> | |

Współpraca w ramach Programu marka lokalna Miodny Szlak – w czasie trwania Umowy i plany

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

| |
|--|
| |
|--|

³ Należy, odrębnie w odniesieniu do każdego z produktów/usług, których dotyczy Wniosek wskazać istotne zmiany w stosunku do danych podanych we wniosku o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK. W razie braku istotnych zmian stosowne pole należy przekreślić.

⁴ W przypadku kryterium f) wymagany jest opis poniżej.

⁵ W tym punkcie można zamieścić opis zmian w dystrybucji produktu, stosowaniu nowych narzędzi i sposobów promocji lub wszelkich innych innowacji dot. produktów/usług.

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

*** Należy zaznaczyć X odpowiednie oświadczenia*

| | |
|--|--|
| | 1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z REGULAMINEM PRZYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM PROMOCYJNYM MIODNY SZLAK |
| | 2. Oświadczam, iż informacje płynące z niniejszego wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym i stanowią podstawę do zawarcia umowy licencyjnej, po pozytywnej ocenie wniosku przez Kapitułę Znaku Promocyjnego MIODNY SZLAK. |
| | 3. Zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z realizacją Programu Marki Lokalnej MIODNY SZLAK ***. <i>***Administratorem Pana/i danych osobowych jest Fundacja Po Zdrowie do Natury, 33-336 Łabowa, Kamianna 50. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją Programu marki lokalnej MIODNY SZLAK. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jednak konieczne dla realizacji Programu Marki Lokalnej MIODNY SZLAK.</i> |

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

- 1)
- 2)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy licencyjnej na używanie i posługiwanie się Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK i akceptuję jej treść.

Miejscowość i data

Imię i nazwisko, podpis osoby składającej wniosek⁶

Pieczęć podmiotu

⁶ Podpisuje osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu zainteresowanego przyznaniem prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK.