Załącznik Nr 1
 do Regulaminu
sieci Dziedzictwa
Kulinarnego Pomorze Zachodnie

**Wniosek o członkostwo w sieci Dziedzictwo Kulinarne Pomorze Zachodnie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Nazwa przedsiębiorstwa  |  |
| **2.** | Dokładny adres: |  |
| **a)** | Kod |  |
| **b)** | miejscowość |  |
| **c)** | Ulica |  |
| **d)** | nr tel. |  |
| **e)** | fax |  |
| **f)** | e-mail |  |
| **g)** | adres strony web |  |
| **3.** | Imię i nazwisko, funkcja szefa przedsiębiorstwa  |  |
| **4.** | Imię i nazwisko, nr tel. osoby do kontaktu |  |
| **5.** | Forma własności |  |
| **6.** | Liczba zatrudnionych  |  |
| **7.** | Regon |  |
| **8.** | NIP |  |
| **9.** | **Opis działalności lub świadczonych usług** (*opis historii przedsiębiorstwa, od kiedy istnieje, od kiedy jest w rękach obecnych właścicieli, rodzaj świadczonych usług itp.)* |  |
| **10.** | **Więź regionalna** *(źródło pochodzenia surowców/produktów, metody produkcji, receptury wytwarzania, uprawiane odmiany roślin, hodowane rasy zwierząt, dostawcy surowców/produktów itp.)* |  |
| **11.** | **Prezentacja multimedialna przedstawiająca działalność przedsiębiorstwa** *(płyta CD*) |  |
| **12.** | **Zdjęcia dotyczące działalności** *(siedziby przedsiębiorstwa, gospodarstwa, produktów, potraw, ras zwierząt, odmiany roślin itp. płyta CD)* |  |
| **14.** | **Potwierdzona kopia decyzji kategoryzacji** *(dotyczy obiektów hotelarskich)* |  |
| **15.** | **Potwierdzone kopie certyfikatów** **ekologicznych**  *(dotyczy produkcji ekologicznej)* |  |
| **16.** | Sposób promowania produktów/potraw /surowców itd. , zaproponowanych objęciem logo Dziedzictwo Kulinarne Pomorze Zachodnie |  |
| **17.** | Niniejszym ubiegam się o członkostwo w sieci Dziedzictwo Kulinarne Pomorze Zachodnie w kategorii (zaznaczyć X) |
| **a)** | * producenci surowców w rolnictwie, ogrodnictwie i rybactwie
 |  |
| **b)** | * przetwórcy żywności
 |  |
| **c)** | * restauracje i inne punkty gastronomiczne, obiekty świadczące usługi hotelarskie
 |  |
| **d)** | * hurtownicy i sprzedawcy detaliczni
 |  |
| **18.** | Oświadczam, iż przyjmuję na siebie zobowiązania wynikające z regulaminu sieci Dziedzictwo Kulinarne Pomorze Zachodnie.  |
| **19.** | * **Miejscowość, data, podpis** *(właściciel, prezes, dyrektor, pełnomocnik-dołączyć pełnomocnictwo, osoba upoważniona do reprezentacji – dołączyć upoważnienie)*
 |  |