**Dolina Pilicy**

**WNIOSEK o przedłużenie obowiązywania Umowy Licencyjnej**

**na używanie i posługiwanie się**

**Znakiem Promocyjnym Dolina Pilicy**

zwanej też dalej „Umową Licencyjną” zawartej w dniu \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r. pomiędzy stowarzyszeniem pod nazwą Stowarzyszenie Dolina Pilicy z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, adresem: Tomaszów Mazowiecki, ul. Św. Antoniego nr 55, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, wpisanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000257879, NIP: 7732360055, REGON 100206879, zwanym też w Umowie Licencyjnej oraz w niniejszym wniosku „Licencjodawcą” lub „Stowarzyszeniem”, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zwanym/ą też w Umowie Licencyjnej „Licencjobiorcą” lub „Korzystającym”, a w niniejszym wniosku „Wnioskodawcą”.

*Wniosek jest składany w wersji papierowej w biurze Stowarzyszenia*

*Wniosek powinien być podpisany przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentowania Wnioskodawcy jako podmiotu zainteresowanego przedłużeniem okresu posiadania prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem, na każdej stronie oraz opatrzony pieczęcią Wnioskodawcy (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 Licencyjną****[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**I. Informacje o Wnioskodawcy**

**Dane podmiotu[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **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: [[4]](#footnote-4)**

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

**Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o przedłużenie 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 DOLINA PILICY, 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 DOLINA PILICY 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 DOLINA PILICY i faktycznie działający na tym obszarze* |
|  | *organizacje (z wyłączeniem grup nieformalnych) posiadające siedzibę i faktycznie działające na Obszarze DOLINA PILICY, 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 DOLINA PILICY* |
|  | *gminy oraz powiaty, których terytorium lub część terytorium objęte jest Obszarem DOLINA PILICY, a także ich jednostki organizacyjne posiadające osobowość prawną* |

**II. Informacje o produkcie/usłudze/Inicjatywie, których dotyczy Wniosek[[5]](#footnote-5):**

*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, której dotyczy Wniosek  |  |

*Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż[[6]](#footnote-6):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Produkty/usługi/Inicjatywy objęte Wnioskiem spełniają kryteria opisane w Regulaminie: a) Powiązanie z Obszarem DOLINA PILICY b) Jakośćc) Przyjazność dla środowiskad) Przyjazność dla mieszkańców i klientówe) Wyjątkowośćf) Współpraca w ramach programu marki lokalnej Dolina Pilicy. |
| *Uwagi[[7]](#footnote-7):* |

**Współpraca w ramach Programu marki lokalnej Dolina Pilicy** – w czasie trwania Umowy Licencyjnej 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 PRZYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM PROMOCYJNYM DOLINA PILICY, 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.
 |
|  | 1. Oświadczam, iż informacje zawarte lub wynikające z niniejszego wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym i stanowią podstawę do przedłużenia obowiązywania Umowy Licencyjnej, po pozytywnej ocenie wniosku przez Kapitułę Znaku Promocyjnego Dolina Pilicy.
 |
|  | 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 Dolina Pilicy\*\*\*.

*\*\*\** **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 Dolina Pilicy* z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, adresem: Tomaszów Mazowiecki, ul. Św. Antoniego nr 55, 97-200Tomaszów Mazowiecki, wpisane w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS: 0000257879, NIP: 7732360055, REGON 100206879;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą celów związanych z realizacją Programu marki lokalnej Dolina Pilicy 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 lokalnej Dolina Pilicy 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 Dolina Pilicy;
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 Dolina Pilicy.
 |

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 wniosek[[8]](#footnote-8)

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

 Pieczęć podmiotu

1. Pełna nazwa każdego produktu/usługi/Inicjatywy określonej Umową Licencyjną, którego/której dotyczy Wniosek [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić, nawet jeżeli dane nie uległy zmianie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Adres siedziby/adres siedziby oddziału na terenie Obszaru DOLINA PILICY (w rozumieniu Regulaminu), miejsce prowadzenia (przewidzianej Regulaminem) działalności osoby fizycznej (dot. w szczególności rolników, rybaków) [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić nawet jeżeli dane nie uległy zmianie. [↑](#footnote-ref-4)
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. W razie braku istotnych zmian stosowne pole należy przekreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku kryterium f) wymagany jest opis poniżej. [↑](#footnote-ref-6)
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. [↑](#footnote-ref-7)
8. Podpisuje *osoba upoważniona (osoby upoważnione) do reprezentowania Wnioskodawcy.* [↑](#footnote-ref-8)