



Domanda d'iscrizione  
**"Sagrone di settembre 2019" a Vigonovo (VE)**  
**SABATO 14 SETTEMBRE 2019**  
**(da restituire entro il 10/09/2019)**

Il/La sottoscritto/a-Azienda \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Profilo o pagina facebook \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al mercatino in occasione del "Sagrone di settembre 2019" a Vigonovo (VE) previsto per la serata di sabato 14 settembre 2019 in qualità di:

CREATIVO  ARTIGIANO  COMMERCIANTE  ASSOCIAZIONE

Descrizione della merce esposta/attività: \_\_\_\_\_

SPAZIO ESPOSITIVO RICHIESTO mt \_\_\_\_\_ x mt \_\_\_\_\_

**REGOLAMENTO**

Arrivo espositori ore 18,00 e termine previsto alle ore 24.00

(si raccomanda di non arrivare prima delle ore 18,00 perché non sarà possibile assegnare il posto)

**Contributo di partecipazione € 15,00**

La quota di partecipazione verrà ritirata il giorno stesso della partecipazione e prevede l'allacciamento alla corrente elettrica.

L'Espositore dichiara

- di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità che può derivare ad espositori e visitatori delle merci esposte, nonché da ogni responsabilità per danni causati da terzi alle merci esposte;
- di assumersi la responsabilità che la merce esposta per la vendita sia conforme a quanto indicato nella descrizione

**Per ulteriori informazioni e/o delucidazioni contattare la sig.ra Sonia al n. 3493698564 dal lunedì al venerdì dopo le 15.00 – sabato e domenica tutto il giorno**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)**

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione "Vigonovo.com". I dati verranno trattati con la massima riservatezza attraverso l'utilizzo di strumenti elettronici e cartacei e non potranno essere ceduti a terzi o utilizzati per finalità diverse da quelle istituzionali. In qualsiasi momento potrà esercitare i suoi diritti così come previsto dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Si chiede di spedire il presente modulo compilato via mail a [lemeraviglie1@gmail.com](mailto:lemeraviglie1@gmail.com) o whatsapp n. 3493698564**